

## 委任状

行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号に規定される、個人番号の提供を伴う以下の申請について、下記の者に委任します。

年 月 日

申請内容 小児慢性特定疾病医療費支給認定/登録者証にかかる申請

- 申請種別  （転入による）新規申請  
 更新申請  
 変更の届  
 再交付申請

委任者 氏名

（頼む方、18歳以上の受診者）

受任者 氏名

（申請に来る方）委任者との関係

住 所（委任者と異なる場合）

電話番号 ( )

\*委任者（頼む方）が全て記入してください