

委 任 状

行政手続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】

母子保健法施行規則第8条第1項に規定される養育医療の給付に係る
申請

委任者氏（申請者）名 _____ ⑩（署名又は記名押印）

受任者（窓口に来所する方）氏名 _____ 患者との続柄 _____

受任者生年月日 _____ 年 月 日 _____

受任者住所 _____