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。

　　　平成　　年　　月　　日

○委任事項

　　小児慢性特定疾病医療費支給認定申請、受給者証等記載事項変更届又は

受給者証再交付申請に伴う個人番号提供に関することについて

○委任者氏名

（署名又は記名押印）

○受任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　委任者との関係

　　受任者生年月日：　　　　年 　　　月 　　　日

　　受任者住所　　：

1. 個人番号確認に必要ですので、委任者の個人番号カード、通知カード又は個人番号が記載された住民票（写しでも可）のいずれかを持参してください。
2. 窓口に来所した際に、委任状の提出とともに、来所した方が委任を受けた受任者本人であることが確認できるもの（運転免許証等）を提示してください。
3. 委任状の様式はこの様式に限らず、要件が整っていれば任意様式でも構いません。