

# 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について、以下の手続きにおける個人番号の提供に関する権限を下記の者に委任します。

年 月 日

○手続きの種類（該当する申請を丸で囲んでください）

- ・ 特定医療費（指定難病）支給認定申請（新規・変更・継続・転入）
- ・ 特定医療費（指定難病）受給者証等記載事項変更届

○委任者（申請者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

○受任者（代理人）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 大・昭・平 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※任意代理人（申請者の配偶者、家族、施設のケアマネージャー等）が保健所窓口にて、個人番号を含む書類を提出する場合、委任状の提出が必要です。

※窓口では受任者（代理人）の身元確認を行いますので、

- ・ 顔写真ありの身分証明書1点（個人番号カード、運転免許証等） または
- ・ 顔写真なしの身分証明書2点（公的医療保険の被保険者証、年金手帳、住民票の写し、顔写真なしの社員証・学生証等）をお持ちください。