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施行条例（平成27年12月25日条例第55号）に規定される，肝炎医療費助成事務に利用されることを目的とした個人番号の提供について，下記の者に委任します。

年　　　　月　　　　日

○委任者（患者）氏名

○受任者 氏名［患者との続柄等］

　受任者 生年月日

　受任者 住所

　受任者 連絡先電話番号