

様式 1 (代理人に委任する場合)

委 任 状

年 月 日

住 所
氏 名

印

(自筆署名または押印)

生年月日

連 絡 先

私は下記の者(法人)を代理人と定め、次の事項を委任します。

委任事項 私の個人番号を未熟児養育医療申請のため綾部市役所に提供すること。

【代理人】 住所または所在地
氏名または名称