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、個人番号の取扱いを含む

小児慢性特定疾病医療費支給申請に係る手続きについて、下記の代理人に委任します。

年　　　月　　　日

前橋市長　あて

委任者（申請者）

住　所

氏　名

代理人

住　所

氏　名

（申請者との関係：　　　　　）