

委任状

代理人住所：

代理人氏名：

私は、上記のものを代理人と定め、下記の申請手続を委任します。

記

委任事項：個人番号に係る調書を含む難病医療費助成申請書の提出に関する手続

年 月 日

委任者(患者ご本人)住所：

委任者(患者ご本人)氏名：

印 (※)

(※)自著の署名又は記名押印のこと