

委任状

(代理人) 住所 _____

氏 名 _____

生年月日 S・H・R 年 月 日 _____

扶養義務者本人との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) 未熟児養育医療給付の申請に関すること

令和 年 月 日

(扶養義務者本人) 住所 市川市 _____

氏 名 _____

生年月日 S・H・R 年 月 日 _____

連絡先 () _____

【代理で来所される方へ】

代理で来られる方はこの委任状の他、下記のものがが必要です。

- | | |
|--|---|
| ☐ 代理人の身元確認ができるもの | : 代理人のマイナンバーカード、運転免許証、旅券、在留カードなど |
| ☐ 扶養義務者（委任者）のマイナンバーが確認
できるもの | : 扶養義務者本人のマイナンバーカード又はその写し
: 扶養義務者本人の通知カード又はその写し
: 扶養義務者のマイナンバーが記載された住民票又はその写し、
住民記載事項証明書又はその写し |