

記 入 例

委 任 状

私は、重度心身障害者医療費受給者認定（更新）申請書・資格内容変更届に関し、資格の認定及び受給者証更新に必要な私（及び関係者）の地方税関係情報（所得情報）又は健康保険情報を個人番号（マイナンバー）を利用した情報連携により取得することに同意する旨を（**同意書に代筆すること**・**関係者に説明し、同意書に代筆すること**）を以下のものに委任します。

受任者

住 所 徳島市□□町□丁目□番地

委任する内容が**代筆のみ**の場合
は、委任しない内容に取り
消し線を引いてください。

氏 名 島島島 幸子

代筆する人の住所・氏名を記入
してください。

委任者（申請者）

住 所 徳島市幸町●丁目●番地の●

氏 名 徳島 太郎

徳
島

押印をお願いします。
(シャチハタ不可)

※代筆の場合：代筆者の住所、氏名、代筆の理由を余白に記載すること。