

個人番号（マイナンバー）提供に関する委任状

令和 年 月 日

私（申請者）は、次の者に下記の申請に係る個人番号（マイナンバー）の提供に係る代理人として委任します。

1. 肝炎治療受給者証の交付申請書
2. ウイルス性肝炎定期検査費用交付申請
3. 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証交付申請

※該当する申請内容に○を記載してください。

申請日	年月日：令和 年 月 日
委任者（申請者）	住所： _____
	氏名： _____
代理人	住所： _____
	氏名： _____

岐阜県知事 様