

委任状

(代理人)

住所 _____

氏名 _____ 委任者との関係 (_____)

私は、上記の者を代理人と定め、特定医療費（指定難病）に関する申請・届出の権限並びに臨床調査個人票の研究等への利用及び保険者への適用区分照会に係る同意について委任します。

令和 年 月 日

(委任者（受診者）)

住所 _____

氏名 _____

広島市長様

- 1 代理人は、広島市の窓口に来所した際に、委任状の提出とともに、来所した方が委任を受けた代理人本人であることが確認できるもの（以下のいずれか）を提示してください。

代理人の 本人確認 書類	1つでよいもの	身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳・運転免許証・旅券・ 個人番号カード・その他(_____)
	2つ以上必要なもの	住基カード・在留カード・受給者証・健康保険証・被保護者証・介護保険証・ 年金手帳・社員証・学生証・その他(_____)