

委任状②（代理人が別世帯の場合に、委任状①と一緒に持ちください）

委任状

唐津市長 様

代理人（委任された人） 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

未熟児養育医療給付申請において、個人番号を提供すること

年 月 日

委任者（委任した人） 住所 _____

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

- ◆ 養育医療の申請に児童と同世帯の人などの個人番号（マイナンバー）が必要です。
- ◆ 申請に来る人が、児童と別世帯の人の場合、委任状①と委任状②（同住所の場合は連名で記入ください。未成年者の委任状は不要です）をお持ちください。
- ◆ 委任者（児童と同世帯の人など）の個人番号が確認できるもの（※委任者の個人番号カード（写し可）、個人番号通知カード（写し可）など）をお持ちください。
- ◆ そのほか、申請に必要なものはお問い合わせください