様式第 10 号

委　任　状

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成２５年法律第２７号）に規定される、個人番号の提供を伴う以下の申請について、下記の者に委任します。

令和　　年　　月　　日

○　申請種別（該当する申請を丸で囲んでください）

- 新規申請（児童福祉法施行規則第７条の９第１項）
- 更新申請（児童福祉法施行規則第７条の９第１項）
- 変更の届（児童福祉法施行規則第７条の９第３項）
- 再交付申請（児童福祉法施行規則第７条の２３第２項）

○　委任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任者連絡先(TEL)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○　受任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　患者との続柄＿＿＿＿

受任者生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿　年　　月　　日＿＿＿＿

受任者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿