

【郵送用】

委任状

大分県知事 殿

令和 年 月 日

<委任者>(頼む人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大正 昭和 年 月 日
平成 令和

電話番号(確実に連絡がとれるもの) _____

<委任事項> ※必要な項目にチェックを入れてください。

私は、下記の者を代理人と定め、次の申請及び受領に関する権限を委任します。

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 肝炎治療受給者証(新規) | <input type="checkbox"/> 肝炎・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証 |
| <input type="checkbox"/> 肝炎治療受給者証(更新) | <input type="checkbox"/> 新規 |
| <input type="checkbox"/> 肝炎治療受給者証変更届 | <input type="checkbox"/> 更新 |
| <input type="checkbox"/> 肝炎治療受給者証再交付 | <input type="checkbox"/> 変更 |
| <input type="checkbox"/> その他(| <input type="checkbox"/> 肝炎・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証(再交付) |
| | <input type="checkbox"/> 肝炎・重度肝硬変治療研究促進事業参加終了 |

<代理人>(頼まれた人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大正 昭和 年 月 日
平成 令和

電話番号(確実に連絡がとれるもの) _____

<必要書類>

1. 代理人の身元がわかる書類のコピー
 - (1) 代理人の個人番号カード、運転免許証等の写真付身分証明書
 - (2) 上記書類が困難な場合は、以下の書類を2つ以上
 - ・ 公的医療保険の資格確認書、児童扶養手当証書
 - ・ 写真なし身分証明書等(学生証、身分証明書、社員証等)
 - ・ 地方税等の領収書等(地方税、国税、社会保険料、公共料金の領収書、納税証明書)
 - ・ 写真なし公的書類(印鑑登録証明書、住民票の写し等)
 - ・ 本人交付用税務書類(特別徴収税額通知書、納税通知書等)
2. 本人の身元がわかる書類のコピー
 - (1) 本人の個人番号カード、運転免許証等の写真付身分証明書
 - (2) 上記書類が困難な場合は、以下の書類を2つ以上
 - ・ 公的医療保険の資格確認書、児童扶養手当証書
 - ・ 写真なし身分証明書等(学生証、身分証明書、社員証等)
 - ・ 地方税等の領収書等(地方税、国税、社会保険料、公共料金の領収書、納税証明書)
 - ・ 写真なし公的書類(印鑑登録証明書、住民票の写し等)
 - ・ 本人交付用税務書類(特別徴収税額通知書、納税通知書等)