

年 月 日

委任状

丹波篠山市長 様

(委任者)

氏名

印

住所

生年月日

私は上記の者を委任者と定め、丹波篠山市未熟児養育医療の給付を受けるにあたり私の個人番号を貴市に提供する事を委任します。

(本人)

氏名

印

住所

生年月日