委　任　状

　私は、京都府の特定不妊治療費助成事業助成金の申請において、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２７号）に規定される個人番号の提供に関する権限を下記の者に委任します。

　　　　　　年　　　月　　　日

委任者

　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　記名押印 又は 署名

記

受任者（窓口に来所する方）

（住所）

（氏名）