

個人番号(マイナンバー)を利用して情報連携を行った結果、支給認定基準世帯員(全員または一部の方)について、市町民税の情報が取得できない場合、階層区分(自己負担上限月額)を「上位所得」と判定します。

委任状

令和 年 月 日

姫路市長 様

委任者

住所

氏名

私は、下記の者に、小児慢性特定疾病医療費の支給に係る申請
又は変更の届出及びマイナンバーの利用、提供等の取扱いを委任します。

代理人

住所

氏名