

委任状

平成 年 月 日

厚生労働大臣 様

受任者

住 所 _____

氏 名 _____ ㊟ 委任者との続柄 (_____)

私は、上記の者を代理人と定め、「旧優生保護法に基づく優生手術等を受けた者に対する一時金の支給等に関する法律」に基づいて支給される一時金の受領について委任します。

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ ㊟