

委任状

令和 年 月 日

厚生労働大臣 様

受任者（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____ 委任者との関係（_____）

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」に基づく、下記の事項について委任します。

記

委任事項（委任する事項の□に、✓を記載してください。）

- 法第7条第1項の規定に基づく請求書の提出（補正対応等含む）
- 法第9条第1項及び第10条第3項の規定に基づく調査等に係る連絡調整
- 法第5条第1項の規定に基づく認定等に係る結果通知の受領

委任者（請求者）

住 所 _____

氏 名 _____