

代理人（患者又は保護者以外の方）が申請を行う場合は、委任状の提出が必要です。 ※提出の代行のみの場合は不要

委任状	
鹿児島県知事 殿	年 月 日
委任者 (患者または保護者)	住所 _____
	氏名 _____
私は下記の者を代理人として、登録者証（指定難病）申請に関する権限を委任します。	
記	
代理人	住所 _____
	電話番号 _____ 委任者との関係 _____
	氏名 _____

※代理人の方は、委任状に記載した住所・氏名の確認ができる身分証明書等をご持参ください。