

委任状

私は、下記の者を受任者と定め、次の申請手続を委任します。

委任者（依頼する方）の住所

住所 _____
氏名 _____ ㊟
生年月日（大正・昭和・平成・令和） 年 月 日
電話番号： _____

委任すること（該当する手続を選んでください）

- 身体障害者手帳の手続き
- 療育手帳の手続き
- 精神障害者保健福祉手帳の手続き
- 自立支援（精神通院・更生医療・育成医療）の手続き
- 日常生活用具（品名： _____）の手続き
- 補装具（品名： _____）の手続き
- その他（具体的に記載してください）

※上記の手続き（申請・記載事項変更・受領）等の権限について、以下のものに委任します。

受任者（代理人）

住所 _____
氏名 _____ ㊟
生年月日（大正・昭和・平成・令和） 年 月 日
委任者との続柄 _____
電話番号： _____

尚、本状の提出に際しては、受任者（代理人）の本人確認ができる書類（運転免許証・健康保険証等）を添付してください。