

委任状

年 月 日

墨田区長 宛

委任者（私）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

は、

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

委任者との関係 _____

に、

以下に指定する事務の手續を委任します。

【委任事項】（※委任する項目の□にチェックを入れてください。）

- ☐ 身体障害者手帳の交付に関する事務
（新規申請・障害等級変更（追加）・再交付・住所変更・手帳交付 等）
- ☐ 障害者総合支援法による障害福祉サービスに関する事務
- ☐ 自立支援医療費に関する事務
- ☐ 補装具費、日常生活用具に関する事務
- ☐ その他事務（ _____ ）に関する事務

※この委任状はすべて委任者（私）が記入してください。

〈注意〉代理人は本委任状に加えて、本人の身分が証明できるもの（例：運転免許証、個人番号カードなど）並びに代理人の身元確認ができるもの（例：運転免許証、個人番号カードなど）をお持ちください。