

# 委任状

代理人 (窓口に来る方)	住所	電話	委任者 との関係
	氏名		

私は、上記の者を代理人と定め、下記の届出・申請の権限（マイナンバーの提供を含む）を委任します。

## 記

### 委任事項

- ・委任事項の□にレ点をつけ、（ ）内に委任者以外の届出対象者の氏名を記入してください。
- ・委任しない事項は□を二重線で消してください。

- 身体障害者手帳に関する手続き
- 精神保健福祉手帳に関する手続き
- 自立支援医療（精神通院・更生医療・育成医療）に関する手続き
- 日常生活用具・補装具に関する手続き
- 特別障害者手当・障害児福祉手当に関する手続き
- 障害福祉サービス支給に関する手続き
- 障害児通所支援サービス支給に関する手続き
- その他 ※具体的に記入してください。

( )

令和 年 月 日

委任者 (世帯主または 届出が必要な方)	住所	電話	
	氏名	印	生年月日 年 月 日

捨印

### 注意

- ・委任状は、原本をお持ちください。
- ・代理人（窓口に来る方）の本人確認ができるものがが必要です。（運転免許証、パスポート等）
- ・マイナンバーの記入が必要な届出等には、委任者と届出対象者のマイナンバーが確認できるものがが必要です。（個人番号カード、通知カード等。写し可。）