

委任状

私は、下記の件を以下の者に委任いたします。

代理人 住所

氏名

本人との関係 ()

委任事項 身体障害者手帳申請にかかる一切の件

年 月 日

委任者 住所

氏名 印

(自署の場合押印不要)

※代筆の場合は下記に理由を記入してください。