

# 委任状

令和 年 月 日

委任者（対象者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 

私は、下記の者を私の代理人と定め、障害者控除対象者認定書の受領の権限を委任いたします。

記

代理人（提出者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者との続柄 \_\_\_\_\_

## 記入例

# 委任状

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

委任者（対象者）

住所 八王子市元本郷町3-24-1

氏名 八王子 太郎



私は、下記の者を私の代理人と定め、障害者控除対象者認定書の受領の権限を委任いたします。

記

代理人（提出者）

住所 八王子市子安町4-7-1 サザンスカイタワー4階

氏名 八王子 市子

委任者との続柄 子

- ・上記内容を委任者本人が代理人欄を含めすべて記入した場合は、押印は不要です。
- ・介護保険被保険者証等の提示（郵送の場合はコピーの同封）があれば、委任状提出の必要はありません。
- ・個人情報閲覧の同意ができるのはご本人のみとなりますので、委任状の有無に関わらず、申請書の対象者署名欄には、申請書記入例のとおり対象者の氏名をご記入ください。