

委 任 状

年 月 日

(あて先) 区社会福祉事務所長

私は、下記の者に障害者控除対象者認定の申請及び認定書の受領に関する権限を委任します。

|              |      |                |         |  |
|--------------|------|----------------|---------|--|
| 受任者<br>(代理人) | 氏 名  |                |         |  |
|              | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |         |  |
|              | 住 所  |                |         |  |
|              | 電話番号 |                | 委任者との関係 |  |

|              |      |                |  |  |
|--------------|------|----------------|--|--|
| 委任者<br>(申込者) | 氏 名  |                |  |  |
|              | 生年月日 | 明治・大正・昭和 年 月 日 |  |  |
|              | 住 所  |                |  |  |
|              | 委任理由 |                |  |  |