

委任状

注意事項

- ボールペンまたはサインペンでご記入ください。(消せるボールペン等は使用不可)
- 対象者が18歳未満の場合の保護者、または、法定代理人による申請等の場合、提出は不要です。

(代理人) 住 所 _____
 氏 名 _____ (続柄: _____)
 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、(_____) のため来庁できません。
 そのため、上記の者を代理人と定め、下記の権限について委任しました。

(委任者) 住 所 _____
※署名または記名押印 氏 名 _____
 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 電話番号 _____
 委任日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任内容)

下記に当てはまるもの全てに✓をつけてください。

- 心身障害者福祉手当の申請に関する事
- 特別障害者手当等の申請に関する事
- 東京都重度心身障害者手当の申請に関する事
- 特殊疾病患者見舞金の申請に関する事
- 心身障害者医療費助成の償還払い申請に関する事
- 心身障害者自動車燃料費（ガソリン代等）・タクシー料金給付の申請に関する事

★ 上記に記載のないものは下記に委任内容を記入してください。

[_____]

障害福祉課職員記入欄

代理人身元確認
(✓)

収受印