

委任状

美馬市長様

(頼まれた人)

生年月日

住所

T・S・H

年

月

日

氏名

続柄/関係等

を代理人と定め、次の事項を委任します。

委任事項 (□をレ点でチェック)

- 身体障害者手帳の交付に関する事。
- 精神障害者保険福祉手帳の交付申請に関する事。
- 自立支援医療(更生医療・精神通院医療)の支給認定申請に関する事。
- 重度心身障がい者等医療費助成の資格申請に関する事。
- 障害福祉サービスの支給申請に関する事。
- 障害児通所支援の支給申請に関する事。
- 補装具費の支給に関する事。
- 高額障害福祉サービス等給付費の支給申請に関する事。
- 高額障害児通所給付費の支給申請に関する事。
- 地域生活支援事業(移動支援事業、日中一時支援事業、日常生活用具等、自動車改造、訪問入浴、自動車運転免許取得助成)の支給申請に関する事。
- 生活サポート事業に関する事。
- に関する事。

令和 年 月 日作成

委任者(頼んだ人)

住所

美馬市

氏名

印

* 委任者が筆記困難で委任状を代筆した場合は、以下の申述書を記入してください。

申述書

上記の委任状は委任者

が筆記困難なため

私が代筆したものです。

なお、この委任状は委任者の指示のもと作成したものであり、本人の意志に基づくものです。

代筆者 住所

氏名

印 続柄等