

委任状

年 月 日

私（委任者） 氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

電話番号 _____

は、身体障害者手帳の【 申請（届出） ・ 交付 】に係る手続きを

代理人（受任者） 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

委任者との関係 _____

に委任します。

※受任者（代理人）は、委任者と受任者2人分の本人確認書類を提示すること。
（運転免許証等の公的な本人確認書類。顔写真ありは1点、顔写真なしは2点。）

※本人または同居家族が手続きをする場合は、委任状は不要です。ただし、窓口
に本人が来ない場合は、本人と来庁者2人分の本人確認書類が必要です。