

委任状

代理人 住所

氏名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任します。

記

.....身体障害者手帳の申請に関する事項.....

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名 ⑩

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日