

委 任 状

年 月 日

委 任 者 (本人)	住 所	江南市		
	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名			

私は、下記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。
(委任する事項の番号に○をつけてください)

1. 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳関係手続き
2. 心身障害者扶助料関係手続き
3. 自立支援医療（精神通院、更生医療、育成医療）関係手続き
4. 障害福祉サービス、地域生活支援事業関係手続き
5. 特別児童扶養手当関係手続き
6. 特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当の申請関係
7. その他（ ）

後日、この事務処理について問題が生じた場合、連帯してその一切の責任を負い、貴市にご迷惑をおかけいたしません。

代 理 人 (窓口に来る人)	住 所	□委任する人と同じ		
	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名			
	委任者との関係	親族（続柄 ）・施設職員・事業所（業者）・友人 ケアマネージャー・その他（ ）		

市役所整理欄

本人確認書類	個人番号カード [※] ・免許証・障害者手帳・住基カード [※] (写真有)・健康保険証 外国人登録証・介護保険証・医療受給者証・キャッシュカード [※] ・()
--------	--

「委任状の記入上の注意等」

〔委任する方へ〕

1. 委任状は委任する本人がすべて記入してください。
※ 代理人が記入するところはありません。
2. 黒または青色のボールペン・インク・サインペンでご記入ください。
3. 委任状に不備があると申請を受付できない場合があります。
4. 委任される事項に○をつけてください。
5. その他必要な手続き等の委任については、「7. その他の欄」に具体的に記入してください。

〔代理人の方へ〕

1. 代理人の本人確認書類（運転免許証等）をご持参ください。
顔写真付きのもの（運転免許証・パスポート・住基カード（顔写真つき）、個人番号カード）の場合は、1点で確認できます。
顔写真のないもの（健康保険証・年金手帳・特別児童扶養手当証書・クレジットカード・預金通帳、キャッシュカードなど）の場合は、2点必要です。(※)
※2点のうち1点は、官公署発行のものがが必要です。
2. 市役所から更新の案内等が届いている場合には、その文書もお持ちください。