委　　任　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

≪本人≫

　　住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、次の者を代理人と定め、

身体障害者手帳の申請及び届出

の一切の権限を委任します。

≪代理人≫

　　住　所

　　氏　名

※本人（保護者）が作成し押印してください。

※本人の番号確認ができる書類又はその写しが必要です。（個人番号カード、通知カード等）

※代理人の身元確認ができる書類又はその写しが必要です。（代理人の個人番号カード、運転免許証等）