

# 委任状

令和 年 月 日

阿南市長 殿

委任者（頼む人）

住 所

氏 名

印

生年月日

電話番号

私は、次の者を代理人に定め、以下の記載してある委任事項に関する権利を委任します。

代理人（頼まれる人）

住 所

氏 名

印

生年月日

電話番号

## 委任事項

- 身体障害者手帳に関する手続
- 療育手帳に関する手続
- 精神障害者保健福祉手帳に関する手続
- 特別児童扶養手当、特別障害者手当、障害児福祉手当等に関する手続
- 精神通院医療・更生医療・育成医療に関する手続
- 障がい福祉サービスに関する手続
- 日常生活用具・移動支援・訪問入浴サービスに関する手続
- 補装具の支給に関する手続
- 障害児通所支援等に関する手続
- 重度心身障害者等医療費助成に関する手続
- ひとり親家庭等医療費助成に関する手続
- 生活保護に関する手続
- その他（ )