

※委任者（頼む人）がすべてを記載し押印してください。

委任状

令和 年 月 日

阿南市長 宛て

委任者（頼む人）

住所

氏 名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

電話番号

身体的理由などで直筆ができない場合は代筆でも構いません。

代筆者氏名

理由

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。

委任する事項に○をしてください。

- 1 身体障害者手帳に関する手続
- 2 療育手帳に関する手続
- 3 精神障害者保健福祉手帳に関する手続
- 4 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
- 5 更生医療・育成医療・精神通院医療に関する手続
- 6 障がい福祉サービスに関する手続
- 7 日常生活用具・移動支援・日中一時支援・訪問入浴サービスに関する手続
- 8 補装具の支給に関する手続
- 9 障害児通所支援等に関する手続
- 10 重度心身障害者等医療費助成に関する手続
- 11 ひとり親家庭等医療費助成に関する手続
- 12 その他（ ）

代理人 (頼まれる人)

住所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

電話番号

委任者との関係