

## 委任状

令和 年 月 日

つるぎ町長 殿

委任者 住 所

氏 名

電話番号

次の申請等事務手続きにつき、代理人を定め権限を委任（代筆）します。

障害福祉サービス等事務に関する手続き

障害者手帳事務に関する手続き

その他

代理人 住 所

氏 名

電話番号

代理人が代筆する場合はご記入下さい。

委任者が書写不能の理由  
(どれかに○をして下さい。)

1. 疾病      2. 身体障がい      3. その他

※この委任状は、申請事務等を申請者本人が代理人を定め、その権限を委任（代筆）したことを証明するものである。