委　　任　　状

　代理人　 住　所

氏　名

連絡先

　私は、上記の者を代理人と定め、次の行為を行う権限を委任します。

記

1　障がい者控除対象者認定書に係る申請・受領等の一切の権限

2　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先