

# 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