

# 委任状

(申請者または窓口に来る方)

代理人住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を私の代理人と定め、  
下記の権限を委任いたします。

記

館山市障害者控除対象者認定の申請について

令和 年 月 日

(対象者)

委任者住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

委任者氏名 \_\_\_\_\_ (印)