委　　任　　状

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （本人）委　任　者 | 住　所 | 江南市 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  |

私は、下記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。

（委任する事項の番号に○をつけてください）

１．福祉タクシー関係手続き

２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

後日、この事務処理について問題が生じた場合、連帯してその一切の責任を負い、貴市にご迷惑をおかけいたしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （窓口に来る人）代　理　人 | 住　所 | □委任する人と同じ |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  |
| 委任者との関係 | 親族（続柄　　　　　）・施設職員・事業所（業者）・友人ケアマネジャー・ヘルパー・その他（　　　　　　　　　　　） |

市役所整理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人確認書類 | 個人番号ｶｰﾄﾞ・免許証・障害者手帳・住基ｶｰﾄﾞ(写真有)・健康保険証外国人登録証・介護保険証・医療受給者証・ｷｬｯｼｭｶｰﾄﾞ・（　　　　　　　　　） |

「委任状の記入上の注意等」

〔委任する方へ〕

１．委任状は委任する本人がすべて記入してください。

※ 代理人が記入するところはありません。

２．黒または青色のボールペン・インク・サインペンでご記入ください。

３．委任状に不備があると申請を受付できない場合があります。

４．委任される事項に○をつけてください。

５．その他必要な手続き等の委任ついては、「２．その他の欄」に具体的に

記入してください。

〔代理人の方へ〕

１．代理人の本人確認書類（運転免許証等）をお持ちください。

顔写真付きのもの（個人番号カード（マイナンバーカード）・運転免許証・パスポート・住基カード（顔写真つき）・外国人登録証など）の場合は、1点で確認できます。

顔写真のないもの（健康保険証・介護保険証・医療受給者証・年金手帳・預金通帳、キャッシュカードなど）の場合は、２点必要です。