

委 任 状

委任を受ける人の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____

生年月日 明・大・昭 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

なお、委任する期間は、代理人の廃止または認定書を受領するまでの期間とする。

1. 山武市障害者控除対象者認定書に関する申請及び認定書の受領に関すること。

令和 年 月 日

委任する人の住所・氏名

住所 山武市 _____

氏名 _____ 印

生年月日 明・大・昭 年 月 日