

委任状

年 月 日

私は _____
の理由により、市区町村役場へ行くことができないので、次の者に
(対象者) _____の障害者控除対象者認定の申請手続きを
委任します。

受任者 住 所 : _____
電 話 : _____
氏 名 : _____
委任者との関係 : _____

委任者 住 所 : _____
電 話 : _____
氏 名 : _____