

委任状

令和 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 : _____