

委任状は委任する方本人が太枠
の中を全て記入してください。

委 任 状〔代理人選任届〕

(あて先)高岡市長

令和 年 月 日

(委任する方) 本人	住所	
	氏名	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、個人番号の提供及び下記申請に関する一切の権限を委任します。
(委任する項目すべてにチェックしてください)

(窓口に来られる方) 代理人	住所	□同上(委任する方本人と同一の場合は左記の□に✓をつけてください。)	
	氏名		続柄 (委任する方からみた続柄に✓をつけてください。) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 祖父・祖母 <input type="checkbox"/> その他()
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

委任する届出	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳に関する申請 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳に関する申請 <input type="checkbox"/> 自立支援医療費(更生医療・育成医療・精神通院)に関する申請 <input type="checkbox"/> 介護給付費・訓練等給付費等に関する申請 <input type="checkbox"/> 障害児通所給付費に関する申請 <input type="checkbox"/> 特別障害者手当、障害児福祉手当に関する申請 <input type="checkbox"/> 補装具費支給に関する申請 <input type="checkbox"/> 重度心身障害者等医療費助成に関する申請 <input type="checkbox"/> 戦没者等の遺族に対する特別弔慰金に関する申請 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

必要書類

代理人の身元確認できる書類

- (1) 運転免許証や旅券(パスポート)、障害者手帳等、顔写真のある書類を1点
- (2) 上記の書類がない場合は健康保険証、介護保険証、年金手帳等、顔写真のない書類を2点