**委 　任 　状**

　　 年　　 月　 　日

大口町長　様

【委任者】

　住所

　氏名

　生年月日　　大 ・ 昭 　　 　　　　年　　　　月　　　　日

　電話番号　　　　　　－　　　　　　－

私は、下記の者を代理人と定め、次の交付申請および受領を委任します。

記

【代理人】（この欄も委任者がご記入ください）

　住所

　氏名

【委任事項】

・外出支援サービス助成申請

**【　ご　注　意　】**

※委任状は、委任者がすべて自筆でご記入ください。

※この委任状に基づき代理人が手続きを行う際は、代理人のご住所およびお名前が確認できる公的証明資料（運転免許証、健康保険証等）をお持ちください。

※委任者本人に電話にて確認させていただく場合があります。

※委任者本人が病気や怪我などにより自筆での委任状の作成が困難な場合は、代筆者に委任状を作成していただきます。

|  |
| --- |
| 　委任者本人は（　　　　　　　　　　　　　　　）により自筆での委任状の作成が困難であるため、私が代筆いたします。　代筆者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代筆者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |