

# 委任状

八幡浜市長 様

- 私は、  障害者控除対象者認定書  
 おむつ代の医療費控除に係る確認書

に関する交付申請及び受領に関する権限を下記の代理人に委任します。

<代理人> (窓口に来られる人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

年 月 日

<委任者>

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)