

委任状

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を私の代理人と定め、

私に係る障害者控除対象者認定申請等に係る権限を委任します。

年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

自筆の場合は押印不要