

# 委任状

私、\_\_\_\_\_は、障がい福祉サービスの申請について、代理人、

氏名 \_\_\_\_\_ 住所： \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ に委任します。

年 月 日

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_