

委 任 状

年 月 日

(宛先) 金沢市長

私は、個人番号（マイナンバー）記載に係る下記の申請・届出の手続きを、下記の者に委任します。

受任者（代理人）

住 所： _____

氏 名： _____

該当の手続きの□に✓を記入してください。

- 身体障害者手帳の交付に関する手続き
- 精神障害者保健福祉手帳の交付に関する手続き
- 自立支援医療（精神通院）の支給に関する手続き
- 特別障害者手当の支給に関する手続き
- 特別児童扶養手当の支給に関する手続き
- 障害児福祉手当の支給に関する手続き
- 補装具の交付・修理に関する手続き
- 日常生活用具の給付・修理に関する手続き
- 障害福祉サービス（介護給付費・訓練等給付費・地域相談支援給付費）の支給に関する手続き
- 計画相談支援給付費の支給に関する手続き
- 地域生活支援事業の利用に関する手続き
- 高額障害福祉サービス等給付費・高額障害児通所給付費・高額障害児入所給付費の申請に関する手続き
- その他（ _____ ）

委任者（請求者）

住 所： _____

氏 名： _____

(署名又は記名押印)

* 受任者（代理人）は、本人確認ができる書類（運転免許証、健康保険証等）を提示すること。