

# 委任状

年 月 日

委任者 (頼む人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、下記の者を代理人と定め、東京都重度心身障害者手当の新規申請に関して、葛飾区及び東京都に、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成 25 年法律第 27 号）に定める個人番号を提供することを委任します。

代理人 (頼まれた人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
本人との続柄 \_\_\_\_\_

(注意事項)

委任者が、障害等のために委任状を書くことができない場合には、代理人  
が代筆、押印し、委任者氏名の下に代筆者としての署名を併記してください。