

委任状

代理人住所：

代理人氏名：

私は、上記のものを代理人と定め、下記の申請手続を委任します。

記

- ・ 精神障害者保健福祉手帳の交付に関する事務に係る申請書類及び添付資料一式の提出に関する事項
- ・ 自立支援医療受給者証（精神通院）の交付に関する事務に係る申請書類及び添付資料一式の提出に関する事項（個人番号の記載に係る調書を含む。）

令和 年 月 日

委任者住所：

委任者氏名：

印