

委 任 状

令和 年 月 日

私は_____の理由により、伊奈町役場へ行くことができないので、次の者に下記の申請を委任します。

受任者（代理人）

住 所：_____

電 話：_____

氏 名：_____

委任者との関係：_____

記

委任事項

- 伊奈町障害者等日常生活用具給付規則に基づく、ストマ装具の申請
- 伊奈町障害者等日常生活用具給付規則に基づく、紙おむつ等の申請

委任者（申請者）

住 所：_____

電 話：_____

氏 名：_____ 印

（自署による場合、押印は必要ありません）

- * 受任者（代理人）は、身元確認書類として以下の①または②を提示すること。
- ① 官公署から発行された顔写真入りの書類（個人番号カード、運転免許証等）1つ
 - ② 上記①以外の書類（健康保険証、年金手帳等）を2つ以上