

委任状

下記の者を代理人と定め、身体障害者福祉法第15条第1項に定める身体障害者手帳の申請を委任します。

代理人

住所

請求者との続柄

年 月 日

申請者

印

住所 新潟県村上市

村上市長 様

この用紙は申請者が記入してください