

委任状

那覇市長 宛

平成 年 月 日

代理人（窓口に来られる方）

住所	
氏名	印
委任者との関係	

私は上記の者を代理人と定め、以下の申請手続き及び個人番号の提供について一切の権限を委任いたします。

（委任する項目すべてにチェックをお願いします。）

- ☐ 身体障害者手帳に関する申請 ☐ 精神障害者保健福祉手帳に関する申請
- ☐ 自立支援医療（精神通院・更生医療）に関する申請
- ☐ 障害福祉サービスに関する申請
- ☐ 児童通所支援 ☐ 特別障害者手当・障害児福祉手当に関する申請
- ☐ 補装具・日常生活用具給付に関する申請
- ☐ 移動支援事業・日中一時支援事業・訪問入浴サービスに関する申請

委任者（頼む人）

住所 那覇市	
氏名	印
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

※必要書類・・・○委任者の個人番号カード又は通知カード、個人番号が記載された住民票の写しか住民票記載事項証明書

○代理人の身分証明書〔運転免許証、官公署が発行した身分証明書（顔写真付）など〕

お問い合わせ 那覇市役所 障がい福祉課 電話（098）862-3275