- ●ご本人・同世帯のご家族以外の方が来所される場合は、委任状が必要になります。
 ●委任状は、ご本人(委任者)がすべて記入してください。
 ●署名欄に自署する場合、押印の必要はありません。
 ただし、手当・医療費助成に関する委任の場合は自署・押印が必要です。
 - 委 任 状

| 豊島区長 宛 | | | | | 記入日:令和 | 年 | 月 | B |
|-----------|-------|---|---|------|----------|---|---|---|
| 【本人(委任者)】 | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | |
| 署 名 | | | | | <u> </u> | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | - | 昼間の連絡先 | | | |
| 【代理人(窓口に | 来る人)】 | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | (続柄) | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | - | | | | |

私は上記代理人に、以下の事項に関する一切の権限を委任します。

| ● 委任する内容 … 委任内容にチェックまたは○をつけてください(複数チェック可) | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| □ 身体障害者手帳に係る各種手続きの委任 | | | | | | |
| □ 障害サービス等に関する各種手続きの委任 | | | | | | |
| □ 心身障害者(児)・難病患者の手当の申請手続きに関する委任 | | | | | | |
| □ 心身障害者(児)の医療費助成に関する委任 | | | | | | |
| □ その他(|) | | | | | |
| ※委任事項としてチェックがあった場合でも、審査の結果、その手続き等の対象とならなかった事項に ついては委任がなされなかったものとします。 | | | | | | |