

# 委任状

平成 年 月 日

(あて先) 江別市長

【委任者】

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

私は、下記の者に次の権限を委任します。

- 身体障害者手帳の申請・変更等に関する事。
- 精神障害者保健福祉手帳の申請・変更等に関する事。
- 自立支援医療（精神通院）の申請・変更等に関する事。
- 自立支援医療（更正医療）の申請・変更等に関する事。
- 自立支援医療（育成医療）の申請・変更等に関する事。
- 特別障害者手当の申請・変更等に関する事。
- 補装具費の申請・変更等に関する事。
- 障害福祉サービスの申請・変更等に関する事。
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

【受任者】

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_