

委任状

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。
- 障がい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 _____