

委任状

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

<※委任者（頼む人）がすべてご記入ください>

委任者（頼む人）

氏 名 (署名又は記名・押印)	
住 所	
生 年 月 日	
連 絡 先 (日中連絡先)	

身体障害者手帳の手続きについて下記のものに委任します

代理人（頼まれた人）

氏 名	
住 所	
委任者との関係	