

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 中央区長

## 委任者 (自署してください)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 明・大・昭 年 月 日

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

## 代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭 年 月 日

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

## 委任内容

- ・おむつ代の医療費控除申請の届け出に関すること。

※代理人の方は、本人確認書類 (運転免許証、パスポート、健康保険証等) を持参してください。