

# 委 任 状

年 月 日

委任者住所・氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私 \_\_\_\_\_ は下記代理人(受任者)に私の障害者控除対象者の認定申請及び認定書の受領の権限を委任します。

代理人(受任者)住所・氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_