委　任　状

（あて先）

鎌 倉 市 長

代理人　　住　　所

　　　　　氏　　名

　　　　　生年月日

　　　　　連 絡 先

私は、上記の者を代理人として、次の書類にかかる提出および受領に関する一切の権限を委任します。

 障害者控除対象者認定書交付申請書・障害者控除対象者認定書

令和　　年　　　月　　　日

委任者　　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　生年月日

　　　　連 絡 先

* この書面は、委任者が記入してください。