委　任　状

令和　　年　　月　　日

〈委任者（認定対象者)〉

住　　所：

氏　　名：

生年月日：大正・昭和・平成　　年　　月　　日

私は、下記のとおり代理人を定め、障害者控除対象者認定に係る認定書の交付請求及び受領その他これらに付随する所定の権限を委任します。

〈代理人（窓口に来る人)〉

住　　所：

氏　　名：

（委任者との続柄：　　）

※窓口で代理人の本人確認書類（マイナンバーカード等）の提示をお願いします。