

委任状

(この用紙は、原則、委任者が記入してください)

(あて先)塩尻市長

令和____年____月____日 この委任状の有効期限は、左記から3カ月以内です。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1 障害者控除対象者認定に係る申請及び認定書の受領

2 _____を受けること

委任者(本人)

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞ (自署される場合は押印不要です)

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

電話番号 _____

代理人の方の本人確認のために、次の書類を必ずお持ちください。

「Aから1点」

用意できない場合は、「Bから2点」又は「BとCから各1点以上」

A《官公署から発行された顔写真付の書類》

個人番号カード、運転免許証、旅券、住民基本台帳カード、身体障害者手帳、
在留カード、特別永住者証明書 等

B《官公署から発行された顔写真のない書類》

資格確認書、健康保険被保険証、介護保険被保険者証、国民年金手帳、国民年金証書、
児童扶養手当証書 等

C《その他氏名が確認できる書類》

顔写真付の学生証、顔写真付の社員証、病院の診察券、金融機関の通帳、
キャッシュカード 等

※偽り、その他不正の手段により虚偽の届出を行った場合、刑罰(刑法第157条、159条など)や損害賠償責任を負うことがあります。