

委任状

令和 年 月 日

うるま市長 宛

うるま市福祉事務所長 宛

代理人 (頼まれた人)

住 所
氏 名
委任者との関係

私は上記の者を代理人と定め、次の事項の申請手続き及びマイナンバーの提供について、一切の権限を委任いたします。

(下枠の委任する項目すべてにチェックお願いします。)

- 障害福祉サービスに関する申請
- 身体障害者手帳に関する申請
- 療育手帳に関する申請
- 精神障害者保健福祉手帳に関する申請
- 自立支援医療（精神通院・更生医療・育成医療）に関する申請
- 障害児通所支援に関する申請
- 特別障害者手当・障害児福祉手当に関する申請
- 補装具に関する申請
- 日常生活用具に関する申請
- 重度心身障害者医療費助成に関する申請
- その他 ()

委任者 (頼んだ人)

住 所
氏 名
生年月日 年 月 日

※マイナンバーの提供に必要な書類

○委任者のマイナンバーカード又は通知カード、マイナンバーが記載された住民票の写しか住民票記載事項証明書

○代理人の本人確認書類〔運転免許証、官公署が発行した本人確認書類（顔写真付）など〕

お問合せ うるま市役所 障がい福祉課 電話 (098) 973-5452