

委任状

私は、_____を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

貴所にて療育手帳にかかる判定を受けた結果の代理受領

奈良県知的障害者更生相談所長 殿

_____年 月 日

住所 _____

氏名 _____

※本人以外の場合（本人との続柄： _____）