

委任状・代理人選任届

代理人 住所
氏名
生年月日 年 月 日生

おむつ代の医療費控除の証明に必要な事項に係る主治医意見書確認書交付申請について、上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任したので届け出ます。

年 月 日

委任者 住所
氏名
東大和市長 殿

※必ず委任者本人が全て自署してください。

記入例

委任状・代理人選任届

代理人 住所 **東大和市中央4-560-7**
氏名 **東大和 太郎**
生年月日 **昭和×年 ×月 ×日生**

本人の代理人として手続きを行う方の住所、氏名、生年月日を記入してください。

おむつ代の医療費控除の証明に必要な事項に係る主治医意見書確認書交付申請について、上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任したので届け出ます。

○年 ○月 ○日

委任者 住所 **東大和市中央3-930**
氏名 **東大和 花子**
東大和市長 殿

委任者（本人）の住所、氏名を記入してください。

※必ず委任者本人が全て自署してください。