

※ご本人以外の方が手続きに来られる場合は、この委任状が必要です!!

委任状

令和 年 月 日

小林市長 様

【委任者】

〒

住所・所在地 _____

氏名 _____ (印)

明治・大正・昭和・平成

生年月日 _____ 年 月 日 性別 男・女

電話番号 _____ - _____

私は、都合により小林市役所に来庁できないため、以下の者に手続きの権限を委任します。

【受任者】

〒

住所・所在地 _____

氏名 または
名称(事業所の場合) _____

(事業所の場合)
担当者氏名 _____

明治・大正・昭和・平成

生年月日 _____ 年 月 日 性別 男・女

電話番号 _____ - _____

《権限を委任する手続き》

※裏面記載の「個人番号を記載する主な手続」を参考に、委任する手続きを記入してください。

申請時に個人番号を記載する主な手続

手 続	具体的な申請書
障がい福祉サービス等の申請書の提出	<ul style="list-style-type: none"> ・ (介護給付費 訓練等給付費 特定障害者特別給付費 地域相談支援給付費) 支給申請書兼利用者負担額減額・免除等申請書 ・ (特例介護給付費 特例訓練等給付費 特例特定障害者特別給付費 特例地域相談支援給付費) 支給申請書 ・ 申請内容変更届出書 ・ 受給者証再交付申請書 ・ 計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費支給申請書
障害児通所給付費等の支給申請書の提出	<ul style="list-style-type: none"> ・ 計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費支給申請書 ・ 障害児通所給付費支給申請書兼利用者負担額減額・免除等申請書 ・ 申請内容変更届出書
身体障害者手帳の交付、再交付申請書等の提出	<ul style="list-style-type: none"> ・ 身体障害者(児)手帳交付申請書 ・ 身体障害者居住地等変更届 ・ 身体障害者(児)手帳再交付申請書 ・ 身体障害者手帳返還届
自立支援医療費(更生医療・育成医療)の支給申請書の提出	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自立支援医療費(更生医療・育成医療)支給認定申請書(新規・再認定・変更) ・ 自立支援医療受給者証等記載事項変更届出書(更生医療・育成医療) ・ 医療受給者証再交付申請書
補装具費(購入・修理)の支給申請書の提出	<ul style="list-style-type: none"> ・ 補装具費(購入・修理)支給申請書
各種手当申請等支給申請書の提出	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特別児童扶養手当認定請求書 ・ 特別児童扶養手当額改定請求書 ・ 特別児童扶養手当所得状況届 ・ 特別児童扶養手当支給停止関係発生(消滅・変更)届 ・ 障害児福祉手当認定請求書 ・ 障害児福祉手当所得状況届 ・ 特別障害者手当認定請求書 ・ 特別障害者手当所得状況届