委　任　状

　　年　　月　　日

桂川町長　殿

【委任者(被保険者)】

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、私に関する控除対象障がい者認定申請について、下記の者に委任します。

【受任者】

住所

氏名

（委任者から見た続柄：　　　　　　　　　　）