**委 任 状**

令和　　　年 　　月　　 日

私は

の理由により、次の者に下記の手続を委任します。

受任者（代理人）

住 所：

電 話：

氏 名：

委任者との関係：

委任事項

1. 茅ヶ崎市原子爆弾被爆者援護手当資格認定申請の申請手続
2. 茅ヶ崎市原子爆弾被爆者援護手当資格認定通知書の受領
3. 茅ヶ崎市原子爆弾被爆者援護手当申請事項変更届出書の申請手続

委任者（申請者）

住 所：

電 話：

氏 名： 印

（自署による場合、押印は必要ありません）

＊ 受任者（代理人）は、本人確認ができる書類（運転免許証、健康保険証等）を提示すること。