

# 委任状

代理人住所

---

電話番号

---

代理人氏名

---

私は、上記の者を私の代理人と定め、  
下記の権限を委任いたします。

記

船橋市障害者控除対象者認定の申請について

令和 年 月 日

委任者住所

---

電話番号

---

委任者氏名

---

対象者との続柄

---

# 委任状

代理人住所 東京都〇〇—〇〇

申請者の情報をご記入ください  
(申請書上の右上「申請者」の方)

電話番号 03—〇〇〇〇—〇〇〇〇

代理人氏名 高福 花子

私は、上記の者を私の代理人と定め、  
下記の権限を委任いたします。

## 記

船橋市障害者控除対象者認定の申請について

令和 〇年 〇月 〇日

委任者住所 船橋市〇〇—〇〇

電話番号 047—〇〇〇—〇〇〇〇

委任者氏名 船橋 太郎

委任者と対象者の関係を  
ご記入ください

対象者との続柄 本人