

委任状

年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、障害者控除対象者認定書の交付及び受領の権限を委任します。

※ 1または2に記入してください。

＜代理人＞	
1. 個人に委任する場合	
〒	
住 所	.....
氏 名	.....(対象者との続柄).....
生年月日	.....年 月 日.....
電話番号	.....
2. 税理士、弁護士、事業者等に委任する場合	
〒	
所在地	.....
事業者名称	.....
代表者名	.....
電話番号	.....

＜委任者（対象者）＞	
〒	
住 所	.....
氏 名	.....
生年月日	.....年 月 日.....
電話番号	.....

※この委任状は、委任者本人が自署してください。なお、代筆される場合は以下の欄を記入してください。

委任者本人が自署できない理由（詳細な理由の記入をお願いします）

--

代筆者