委任状

（代理人）住所

　　　　　―――――――――――――――――――――――――――――――――

（代理人）氏名

―――――――――――――――――――――――――――――――――

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

私が身体障害者手帳交付（再交付）申請の際に和歌山県に提出した身体障害者診断書・意見書の写しの交付請求に関する一切の手続きをすること。

年　　　月　　　日

（委任者）住所

　　　　　―――――――――――――――――――――――――――――――――――

（委任者）氏名

　　　　　―――――――――――――――――――――――――――――――――――

連絡先電話番号

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

（※代理人の本人確認できる書類（運転免許証等）の写しを添付してください。）