

申出書

年 月 日

私は、下記の理由により代理人として手続きすることを申し出ます。

申請者		生年月日	T・S・H	年	月	日
-----	--	------	-------	---	---	---

申出者 ・記入者		生年月日	T・S・H	年	月	日
住所		続柄				
連絡先						

代理事項（□欄に○を付けてください。）

<input type="checkbox"/>	緊急通報装置貸与事業	<input type="checkbox"/>	熱中症計貸与事業
<input type="checkbox"/>	軽度生活援助事業	<input type="checkbox"/>	住宅改修費補助事業
<input type="checkbox"/>	介護用車両購入等補助事業	<input type="checkbox"/>	特殊詐欺等対策機器貸与事業
<input type="checkbox"/>	冷房器具購入費補助事業	<input type="checkbox"/>	補聴器購入費補助事業
<input type="checkbox"/>	デマンド交通運行事業	<input type="checkbox"/>	紙おむつ支給事業
<input type="checkbox"/>	出張理・美容サービス事業	<input type="checkbox"/>	給食サービス事業
<input type="checkbox"/>	徘徊探知機貸与事業	<input type="checkbox"/>	

代理手続きの理由（□欄に○を付けてください。）

<input type="checkbox"/>	申請者が、_____により、自筆での記入ができないため。
<input type="checkbox"/>	申請者が、_____により、委任の意思が確認できないため。
<input type="checkbox"/>	申請者が入院・入所により、面会できないため。
<input type="checkbox"/>	その他（ _____ ）

町記入欄

本人確認欄	免・パ・マイナンバー・在留カード・特別永住者証明書 その他（ _____ ）
-------	---