

# 委 任 状

令和 年 月 日

私は、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： \_\_\_\_\_

## 記

委任事項（該当する番号に○を付けてください）

1. 戦没者等の遺族に対する特別弔慰金に関する請求手続
2. 戦没者等の遺族に対する特別弔慰金に関する同順位者間の調整

※ 委任者（請求者）の同順位者からの求めに応じて、委任者の氏名と受任者（代理人）の氏名、住所及び電話番号が教示されます。

委任者（請求者）

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。