

委 任 状

年 月 日

広島市長 様

委 任 者 (申請者/被爆者)	住 所	
	氏 名	

私は、次の者を代理人に定め、【 】に係る
申請及び届出に関する一切の権限を委任します。

なお、その申請及び届出により証又は通知等が交付される場合に、その証又は通知等の受領については、【 】
してください。

受 任 者 (代理人)	住 所	〒
	氏 名	
	連 絡 先	
	委任者との関係	

※ 介護支援事業所等に所属している方が受任者の場合は、氏名欄に事業所名も記載してください。

【手続一覧】

手 帳	■ 被爆者健康手帳の交付申請
	■ 再交付申請
	■ 変更届
	■ 居住地変更(転入)届
	■ 居住地変更届 国内転入届／国外転出届
手 当 等	■ 健康管理手当認定新規申請／再申請
	■ (手 当 名 を 記 載) 手当新規申請／再申請
	■ 証書の再交付申請
	■ 原爆手当受給権者の各種届 (居住地変更／氏名変更／振込先変更・登録／送付先変更)
	■ 被爆者訪問介護等利用料助成金受給認定(新規申請／更新申請)
	■ 被爆者訪問介護等利用料助成金受給認定申請結果の再交付申請
	■ 上記以外の場合は、具体的な手続名を記載

〈注意事項〉

- ・委任状は、委任者(申請者/被爆者)が作成してください。
- ・委任事実等の確認について、委任者に電話で確認をすることがあります。
- ・介護支援事業所等に所属している方が受任者の場合には、事業所等の確認をさせていただくため、名刺や社員証等の提示をお願いします。