委 任 状

押印不要

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：

※ 受任者（代理人）は、次のものをお持ちください。

・受任者（代理人）の本人確認ができる書類（運転免許証、健康保険証 等）の**原本**

・委任者（請求者）の本人確認ができる書類（運転免許証、健康保険証 等）の**コピ**ー

本人確認書類とは

1. **１点でよいもの**

　　　　　　・運転免許証　・運転経歴証明書　・旅券（パスポート）　・マイナンバーカード

　　　　　　・戦傷病者手帳　・身体障害者手帳　・精神障害者保健福祉手帳　・療育手帳

　　　　　　・住民基本台帳カード（写真付き）　・戦傷病者相談員証　・戦没者遺族相談員証　等

1. **２点必要なもの**

Bグループから２点　または　BとCグループから１点ずつ

　　　　　※　Cグループから２点は不可

　Bグループ

　・現在有効な戸籍抄（謄）本（戸籍は請求書類に添付している原本に限る）

・「氏名、生年月日」または「氏名、住所」が記載されている

　　　公的医療保険の被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳、恩給証書

　　　援護年金証書（障害年金証書、遺族年金証書、遺族給与金証書）等

　Cグループ

　・「氏名、生年月日」または「氏名、住所」が記載されている

　　　預金通帳、診察券、社員証、本人の氏名が記載された公共料金の領収書等

　　　　　　　　　　　※氏名のみ記載は不可