|  |
| --- |
| **委任状****（代理人）**住所：氏名：私は、タワラモトンタクシー利用券の申請及び受領について、上記の者を代理人として定め一切の権限を委任します。　　　年　　　月　　　日**（委任者）**住所：氏名：　　　　　　　　　 　印 |

|  |
| --- |
| 保険＝保険証　　運転＝運転免許証・運転経歴証明書　　マイ＝マイナンバーカード・通知カード手帳＝身体障害者手帳・療育手帳　　身障＝身体障害者手帳　　療育＝療育手帳　　母子＝母子手帳　　医療＝医師による証明書 |