|  |
| --- |
| **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 |