

※この委任状は、全て委任者自身が記入(代理人の欄も)、押印してください。

## 委 任 状

年 月 日

委任者  ※離島住民カード の交付を受けられ るかた	氏 名	⑩
	住 所	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	電話番号	
〔自ら交付申請を行うことができない理由: 該当する事項に☑してください。 理由がその他の場合は( )内に記入してください〕  <input type="checkbox"/> 学校又は仕事 <input type="checkbox"/> 入院中又は自宅療養中 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

私は、上記の理由により沖縄県離島住民割引カード(以下「離島住民カード」という。)の交付申請を自ら行うことができませんので、下記の者を私の代理人として定め、離島住民カードの交付申請に関する一切の権限を委任します。

代理人  ※実際に窓口にい らっしゃるかた	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	委任者との関係	