代理人による購入について

１．下記の(1)～(4)に該当する方は、代理購入が可能です。

(1)身体障害者手帳　１級～３級
(2)療育手帳　A
(3)精神障害者保健福祉手帳　１級
(4)要介護度　３～５

２．申請方法

(1)代理人が同居の親族の場合（下記記載のすべて）
①１の対象となる障害手帳等の現本の提示
②購入者(頼んだ人)の本人確認書類の提示
③代理人の本人確認書類の提示

(2)代理人が同居の親族以外の場合（下記記載のすべて）
①１の対象となる障害手帳等の原本の提示
②購入者（頼んだ人）の本人確認書類の提示
（原本提示が難しい場合はコピーの提出）
③委任状の提出（下記様式にて）
④代理人の本人確認書類の提示

委任状

鏡石町長　様

令和８年　　月　　日

代理人　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（大・昭・平　　年　　月　　日生）

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

・「かがみいし地域振興プレミアム商品券」購入

購入冊数　＿＿＿＿冊

本　人　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（大・昭・平・令　　年　　月　　日生）