

※すべて委任者（補聴器を使う人）本人が記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日

栃木市長 宛

委 任 者 住所 栃木市

(補聴器を使う人) 氏名

私は、栃木市高齢者補聴器購入費助成事業の申請手続きを下記の者に委任いたします。

記

受 任 者 住所

(代理人) 氏名

※受任者（代理人）が来庁される場合は、身分証明書をご持参ください。

※窓口確認欄

・受任者の本人確認

- 運転免許証 保険証/資格確認書 マイナンバーカード
 その他（ ）