

委任状

(代理人) 住 所 : _____
氏 名 : _____
生 年 月 日 : 明・大・昭・平・令・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電 話 番 号 : _____

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

_____ 交付申請及び受領に関すること。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

稲敷市長 あて

(委任者) 住 所 : _____
氏名 (署名) : _____
生 年 月 日 : 明・大・昭・平・令・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電 話 番 号 : _____

心身の故障等により自筆署名出来ないため、委任者本人の意思を確認の上、私が代筆します。

(代筆者) 住 所 : _____
氏名 (署名) : _____
生 年 月 日 : 明・大・昭・平・令・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電 話 番 号 : _____
関 係 : _____

※委任状は、委任者本人が全て自筆署名してください。

※代筆する場合は、代理人以外の方（代筆者）が、全て自筆署名してください（代筆者と代理人が同一人物の場合は、受付することができません）。

※内容に不備がある場合には受付できません。