

# 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。