「本人通知制度」登録に係る委任状

年　　月 　日

境町長 様

委任者住所

氏 　　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

生 年 月 日

私は，下記の者を代理人と定め，次の権限を委任します。

１　境町における本人通知制度の登録の件

代理人住所

氏　　 名

※ 委任者及び代理人の住所氏名は，委任者が記入してください。

　 自署及び押印のない委任状は無効になりますのでご注意ください。