

委任状

境町長あて

年 月 日

代理人 住所

氏 名

生年月日

委任者との関係

私は上記の者に下記の申請について委任します。

記

委任事項

.....

.....

委任者 住所

氏 名(自署)

生年月日

年 月 日

電話番号(日中連絡ができる番号)

・委任者本人が必ず自署してください。委任者本人が自署できない場合は、代筆のうえ委任者の印鑑を押印してください。余白に代筆者の氏名及び代筆理由を記入して下さい。印鑑は朱肉を使用するものとし、ゴム印・シヤチハタ印以外の印鑑を使用してください。

・委任事項は、どなたの何の手続を委任するか、具体的に記載してください。

・マイナンバーを記載した住民票が必要な場合、マイナンバーが必要であることが明示されていることが必要です(即日交付できません)。住民票の除票にマイナンバーの記載はできません。

・通数の記入がない場合は1通になります。

※ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

【問合せ先】 境町役場住民課 0280-81-130