委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）大淀町長

委任する人　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　 　氏名 　　　　　　　 ㊞

連絡先

私は、次の者を代理人と定め、下記の手続きについて委任します。

代理人　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　 　氏名

記

委　任　事　項

○本人通知制度登録申込について

※委任する人がすべて自筆してください。

※代理人の方は、ご自身の本人確認書類（免許証、パスポート等）と認印を必ず持参ください。