

稲城市長 殿

委任状

※委任者が直筆で記入してください。

【代理人】

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

私は、() のため来庁できません。

そのため、上記の者を代理人に選任し、以下の権限を委任します。

※該当するものにチェックをつけてください。

【委任する権限】※内容を具体的に記入してください。

【委任者】

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

電話番号

()

委 任 日

年

月

日

※窓口で、代理人の方の本人確認をさせていただきます。

※窓口への届出が委任日より1か月以上経過した場合は、本状を無効とさせていただく場合があります。