委任状

寒川町長 様

| 令和5年 | 1 月 | 11 | 日 |
|------|-----|----|---|
| | | | |

| (代理人) | 住 | 所 | 寒川町宮山 16 | 5 番地 | | |
|-------|---------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| | 氏 | 名 | 寒川 一太郎 | | | |
| | 生年月 | 日 | 大·昭平令 | 7年 | 7月 | 7日 |
| | 電話番 | 号 | 080-1111-1 | 1111 | | |
| | (委任 ☑住民票の □戸籍の □戸籍の □印鑑登録 | する項目 写しの取 対票の取1 最・廃止の | 者を代理人と定め にレ点を付けて 得 口戸籍に 得 異 動届 手続きに関する バーカードの 伎 所 | 下さい) 関する証明書の手続き(転入 こと 口税 | (謄本・抄本 ・転居・転! 証明の取? | 、等)の取得 出)に関すること 等 |
| (委任者) | 住 | 所 | 寒川町宮山 16. | 5 春地 | | |
| | 氏 | 名 | 寒川 宮子 | | | <u> </u> |
| | 生年月 | 日 | 大昭平・令 | 50 年 | 5月 | 5 日 |
| | 電 話 番 | 号 | 0467-74- | 1111 | | |

- ※ 窓口で、代理人の方の本人確認をします。必ず本人確認資料(免許証等)をお持ち下さい。なお、 写真付きの身分証をお持ちでない場合、保険証や診察券などで2点確認させていただきます。
- ※ 委任者本人が自署してください。自署ができない場合は記名・押印でも構いません(スタンプ印は不可)。