

委任状

美深町長様

住所
代理人 氏名
電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項に係る一切の権限を委任します。

記

	証明の種類	年度	通数
右の証明の申請及び交付に関する事		年度(年分)	通
		年度(年分)	通
			通
使用目的			

令和 年 月 日

住所
委任者 氏名
生年月日 年 月 日
電話番号

※郵送で請求される場合は、委任者の本人確認できる書類(マイナンバーカード・保険証等)の写しを添付してください。

※委任者に確認をとる場合がありますので、昼間連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。

記載例

委任状

美深町長様

住所 美深町字西7条北8丁目9番地
代理人 氏名 美深 花子
電話番号 01656-0-0000

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項に係る一切の権限を委任します。

記

	証明の種類	年度	通数
右の証明の申請及び交付に関する事	所得証明	3 年度(2 年分)	1 通
		年度(年分)	通
			通
使用目的	金融機関に提出するため		

令和 3 年 6 月 15 日

住所 美深町字西町18番地
委任者 氏名 美深 太郎
生年月日 昭和55 年 5 月 5 日
電話番号 000-1234-5678

※郵送で請求される場合は、委任者の本人確認できる書類(マイナンバーカード・保険証等)の写しを添付してください。

※委任者に確認をとる場合がありますので、昼間連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。