委 任 状

	代理人住所						
代理人氏名							
代理人生年月日		大・昭・	平・令		年	月	日
※代理人の方は窓口にて身分確認をさせていただきます。(川北町役場住民課)							
委任者住所							
委任者氏名						Ø	
委任者生年月日		大・昭・	平・令		年	月	日
委任者電話番号				()	
※必ず委任する方が全部書いてください。							
上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。							
	令和	年	月	日			
1.					証明の	取得に関する一	一切の権限
2.					手	続きに関する一	一切の権限
3.	その他					に関	引する権限