委　任　状

桜井市長　様

　　年　　月　　日

【委任者１】

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　生年月日　　　　年　　月　　日

電話番号

【委任者２】

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　生年月日　　　　年　　月　　日

電話番号

私は、下記の者に通知カードの再交付の申請を委任します。

【代理人】

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日

電話番号

　　※委任者が2人以上の場合は複写してお使いください。