

委 任 状

年 月 日

桜井市長 様

委任者

住 所 _____
氏 名 _____
生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電 話 番 号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、下記事項の申請及び受領を委任します。

☐ 課税・非課税・所得・扶養証明書 _____ 通

代理人

住 所 _____
氏 名 _____
生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電 話 番 号 _____

※ この委任状は、委任者本人が自筆でご記入ください。