

委任状

代理人（たのまれた人）

住所 _____

氏名 _____

生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め下記の権限を委任したのでお届けします。

記

・本人通知制度の登録申請について

令和 年 月 日

届出人（たのんだ人）

住所 茨城県稲敷郡阿見町 _____

氏名 _____ ⑩

(拇印)

生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

電話番号 _____

身体状況等により署名できないため、本人の意思を確認のうえ、私が代筆しました。

代筆者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

本人との関係 _____

電話番号 _____