

# 委 任 状

(代理人)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め、東栄町役場において \_\_\_\_\_ 証明書

通を受ける権限を委任します。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(請求者本人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

東 栄 町 長 殿