

代理人選任届

(代理人) 住 所

氏 名

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日生

私にかかる 平成〔 〕年度の〔 〕証明書〔 〕通
令和

の交付申請につき上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任
します。

令和 年 月 日

(委任者) 住 所

氏 名

印

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日生

電 話 番 号 ()
(連絡先)

奥多摩町長 宛