

住所異動用

委任状

年 月 日

大子町長 様

代理人

住 所

氏 名

生年月日

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

内 容

の件

異動した日（予定）

年

月

日

新住所

委任者

住 所

氏 名

印

生年月日

電話番号