委　任　状

代理人（頼まれた人）

　　住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　生年月日　明・大・昭・平　　　年　　　月　　　日

私は、上記の者を代理人と定め、以下の事項を委任いたします。

（委任事項）

　吉田町　　　　　　　　　における受益者負担金納付状況に関すること。

　　　　（字・地番を記入）

　　　年　　　月　　　日

委任者（本人）

　　住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　生年月日　明・大・昭・平成　　　年　　　月　　　日

※代理人は、委任状にあわせて、代理人ご自身の運転免許証・健康保険証などの身分証明書をご持参ください。

※委任状は全ての欄を委任者が記入してください。

※鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください。