委　　任　　状

* 必ず委任する方が全部書いてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人住所 | 高知県幡多郡黒潮町 | | |
| 代理人氏名 |  | |  |
| 代理人生年月日 | 大・昭・平・令 | 年　　　月　　　日 | |

上記の者を代理人として、下記の権限を委任します。

1. 　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明の取得に関する一切の権限

2. 　　　　　　　　　　　　　　　　　　手続きに関する一切の権限

3. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）に関する権限

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委任者住所 | 高知県幡多郡黒潮町 | | |
| 委任者氏名 |  | | ㊞ |
| 委任者生年月日 | 大・昭・平・令 | 年　　　月　　　日 | |

※代筆される場合は、委任者氏名の押印の横に、拇印の押印も必要ですので、お願いします。