

委任状

_____の
・転出手続
・転入手続
・転居手続
・
と、
それに伴う諸手続
・国保
・年金
・後期高齢
・児童手当
・身体障害者等手帳
・介護保険
・特別医療
・
について、

下記の者を代理人として選任し、一切の権限を委任します。

代理人	住所： _____ 番地 _____
	氏名： _____
	生年月日： 大正・昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	連絡先： _____ — _____ —

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

鳥取県八頭郡八頭町長 様

委任者	住所： _____ 番地 _____
	氏名： _____ (印)
	生年月日： 大正・昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	連絡先： _____ — _____ —

※委任状は委任者本人がすべて記入し、署名・押印してください。

※委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をした場合、刑法159条、161条により刑罰の対象となる場合があります。