

# 委 任 状

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め、次の証明の請求及び受領を委任します。

1. 証明の名称 ( ) 証明
2. 証明の年度及び通数 ( ) 年度・( ) 通

八峰町長 様

年 月 日

(委任者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_