

**委 任 状****①本人または法定代理人**

※本人が15歳未満の場合は、法定代理人にご依頼ください。

住 所	
氏 名	※自署または記名押印
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
電話番号	(自宅・勤務先・携帯電話・その他) ※平日の昼間に連絡の取れるところ - -
委任理由	1. 仕事 2. 病気 3. その他 ( )

私は、下記②の者を代理人と定め、下記③の申請・受領に関する一切の権限(下記③委任内容に関する詳細や通数などを含む)を委任します。

**②代理人(窓口に来る人)**

窓口で本人確認をしますので免許証等をお持ちください。

住 所	
氏 名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

**③委任内容**

--