

委任状

代理人 住 所 昭島市田中町一丁目17番1号
氏 名 昭 島 太 郎

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項

1、評価証明の写し一通の交付請求に関する権限

あて先 昭 島 市 長

令和 元年 5 月 1 日

委任者 住 所 昭島市昭和町四丁目7番21号
氏 名 昭 島 花 子
生年月日 昭和 50 年 5 月 1 日
連 絡 先 042-544-5111

※ 受取の際は、代理人の本人確認書類の提示が必要です。
※ 委任状は、委任者が直筆で記入してください。

委任状

代理人 住 所
氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項

あて先 昭 島 市 長

年 月 日

委任者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
連 絡 先

※ 受取の際は、代理人の本人確認書類の提示が必要です。
※ 委任状は、委任者が直筆で記入してください。