

※ 委任者（本人）がすべて自分で記入してください

（記入漏れ等があるときは、お受けできない場合があります）

## 委任状

### ◎ 代理人（窓口に来る方）

氏 名

\_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

生 年 月 日

明・大・昭・平 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、  
下記に関する一切の権限を委任します。

### ◎ 委任事項

身分証明書の請求 について

※委任する内容を具体的にご記入ください

### ◎ 記入日

平成 年 月 日

### ◎ 委任者（本人）

氏 名

\_\_\_\_\_

印

印鑑登録の場合は  
登録する印鑑を押印し  
持参してください

住 所

\_\_\_\_\_

生 年 月 日

明・大・昭・平 年 月 日

電 話 番 号

\_\_\_\_\_

※日中の連絡先をご記入ください

※ 委任者（本人）がすべて自分で記入してください

（記入漏れ等があるときは、お受けできない場合があります）

## 委任状

### ◎ 代理人（窓口に来る方）

氏名 谷村 太郎  
住所 都留市上谷1-1-1 市営勝山城跡団地1-1  
生年月日 明・大・昭・平 51年 2月 3日

私は、上記の者を代理人と定め、  
下記に関する一切の権限を委任します。

### ◎ 委任事項

身分証明書の請求 について

※委任する内容を具体的にご記入ください

◎ 記入日 平成 21年 4月 1日

### ◎ 委任者（本人）

氏名 谷村 花子  [ 印鑑登録の場合は  
登録する印鑑を押印し  
持参してください ]  
住所 都留市下谷2516番地1  
生年月日 明・大・昭・平 29年 4月 29日  
電話番号 090-11111-XXXX

※日中の連絡先をご記入ください