

委 任 状

令 和 年 月 日

大 井 町 長 様

住 所

氏 名

印

本 籍

筆 頭 者

次の者を代理人として下記の権限を委任しましたので、通知します。

代理人住所

氏 名

記

転入転出などに関する申請