

委任状

代理人

住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

委任者との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項に関する一切の権限を委任します。

(委任する内容)

個人番号通知書の受け取りに関する権限

令和 年 月 日

委任者

住所 滋賀県米原市 _____

氏名 _____ 印

電話番号 () _____

生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

※本書は必ず委任者本人がご記入ください。

※代理人の方は代理人自身の本人確認ができるものをご用意ください。