

代理人選任届

(代理人)住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

私にかかる平成〔 〕年度の〔 〕証明書〔 〕通

の交付申請につき上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任
します。

平成 年 月 日

(委任者)住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

電話番号 (連絡先) ()

奥多摩町長 宛