

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 甲斐市長

委任者 (頼む人)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 _____

私は、次の者を代理人と定め、甲斐市の市税及び国民健康保険税に関する一切の行為を委任します。

代理人 (頼まれた人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 _____

この委任状は必ず委任者 (頼む人) がすべて記入してください。

(代筆の場合)

委任者 _____ が筆記できないので、

私 _____ が代筆し、委任者に

読み聞かせのうえ拇印を押していただきました。

令和 年 月 日

代筆者住所 _____

代筆者氏名 _____ 印 _____

委任者との関係 _____