

記入例

# 委任状

R4年 2月 1日

小野市長あて

同意者

住所 小野市中島町531

申請者（委任者）氏名 小野 太郎

生年月日 (T)S H 24年 1月 1日

電話番号 (0794) 63-1000

福祉医療に関する地方税関係情報の取得に関する同意書の記入について、下記の者を代理人と定め、権限を委任します。

同意書に同意者名を  
記入される方

住所 小野市中島町531

代理人（受任者）氏名 小野 花子

生年月日 (T)S H 60年 4月 1日

委任者との続柄 子

電話番号 (0794) 63-1469

※申請者（委任者）が全て記入してください。

※この委任状に、申請者（委任者）の本人確認書類の写しを添付してください。

また、受任者が来庁される際は、上記写しに加えて受任者の本人確認書類の写しもいただきますので、本人確認書類の原本もご持参ください。