

亘理町長 様

令和 年 月 日

委 任 状

〈代理人〉

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 T・S・H 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、以下のことを委任します。

個人番号カード・電子証明書 暗証番号変更・再設定 届

個人番号カード（ 紛失 ・ 廃止 ・ 一時停止解除 ）届

その他（ _____ ）

〈委任者〉

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 T・S・H 年 月 日