

# 委任状

年 月 日

代理人

住所

氏名

電話番号

私（委任者）は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任者に係る \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 通の）申請・受領に関する権限

委任者

住所

氏名

印

電話番号

\* 証明書に申請について電話で確認させていただくことがございますので、日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください。

\* 本状の有効期限は、特に指定がない場合本状作成日から3か月以内とします。