

委任状

令和 年 月 日

| | | |
|-----|------|---|
| 委任者 | 住所 | |
| | 氏名 | ① |
| | 電話番号 | |

※本人（委任者）が自署・押印してください。

私は、次の者を代理人と定め、生活福祉資金の申請に関する一切の権限を委任します。

| | | |
|-----|------|---|
| 代理人 | 住所 | |
| | 氏名 | ① |
| | 電話番号 | |

※代理人が自署・押印してください。

また、代理人は本人確認書類（免許証の写し等、顔写真入りのもの）を持参ください。

記入例

委任状

委任状を作成した日付を記入してください

令和 年 月 日

| | | |
|-----|------|-----------------------|
| 委任者 | 住所 | 金沢市本多町〇丁目△番□号 |
| | 氏名 | 兼六 太郎 ① |
| | 電話番号 | 090-XXXX-XXXX（※携帯電話可） |

※本人（委任者）が自署・押印してください。

私は、次の者を代理人と定め、生活福祉資金の申請に関する一切の権限を委任します。

| | | |
|-----|------|-----------------------|
| 代理人 | 住所 | 金沢市鞍月〇丁目△番 |
| | 氏名 | 石川 花子 ① |
| | 電話番号 | 080-XXXX-XXXX（※携帯電話可） |

※代理人が自署・押印してください。

また、代理人は本人確認書類（免許証の写し等、顔写真入りのもの）を持参ください。