委　任　状

由良町長　様

平成　　年　　月　　日

（代理人） 住　　所

　　　　　 氏　　名

　　　　　 生年月日

（委任事項）

　　登録型本人通知制度の登録申請に関すること。

　私は、下記の理由により自ら届出することができないため、上記の者を代理人に選任しその権限を委任します。

（理由）

（委任者） 住　　所

　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　 生年月日