

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

委任者 (申請者)	住 所		
	氏 名 ⑩ ※本人署名の場合は押印不要です。	生年 月 日	大 昭 年 月 日

私は、以下の者を代理人として定め、この者に特殊詐欺対策装置の購入を委任します。

代理人	住 所		
	氏 名	生年 月 日	大 昭 平 年 月 日
申請者との 関係 該当の番号 を○で囲ん でください	1 配偶者 2 子 3 子の配偶者 4 子の子（孫） 5 子の子（孫）の配偶者 6 民生委員児童委員 7 その他（※具体的に記入 ）		