

委任状

(代理人)

住所

氏名

連絡先

私は上記の者を代理人と定め、忠岡町防災電話・FAX 配信サービス（登録・変更・解除）申請に係る権限を委任します。

(本人)

令和 年 月 日

住所

氏名

※ 本人の住所・氏名欄は自署してください。

※ 代理人は、本人直筆の委任状と代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、健康保険証、運転免許証等）、本人の住所が分かる本人確認書類（コピー可）をお持ちください。