

委任状

代理人（委任を受けた者）

住所	〒		
氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
電話番号		委任者との 続柄	

私は、上記の者を代理人と定め、彦根市市税・保険料にかかる全ての権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者

住 所

氏 名

生年月日

電話番号 ()