委　　任　　状

鳥取市長　様

令和　　年　　月　　日

**委任者**（手続きが必要な方）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※自署の場合は押印不要です。

生年月日　　　明・大・昭・平・令・西暦　　　　年　　　　月　　　　日

私は、次の手続きに関する権限を、下記の代理人に委任します。

◎旧氏の　□ 記載請求手続きに関すること

□ 変更請求手続きに関すること

□ 削除請求手続きに関すること

□ 振り仮名記載請求手続きに関すること

**代理人**（実際に窓口に来られる方）

住　　所

氏　　名

生年月日　　　明・大・昭・平・令・西暦　　　　年　　　　月　　　　日