

委 任 状

令和 年 月 日

代理人（窓口に来る人）

住 所

氏 名

生年月日 西暦・大・昭・平 年 月 日

私は、上記の者を代理人として定め、下記事項について委任します。

記

委任者（頼む人）

住 所

氏 名
(署名) 印

生年月日 西暦・大・昭・平 年 月 日

連絡先
電話番号

委任状

令和 7 年 3 月 1 日

代理人（窓口に来る人）

住 所 長野市大字鶴賀緑町1613番地

氏 名 長野 花子

生年月日 西暦・大 昭・平 43年 2月 1日

私は、上記の者を代理人として定め、下記事項について委任します。

記

父「長野一郎」遺骨の改葬許可申請及び改葬許可証の受領

委任者（頼む人）

住 所 長野市大字鶴賀緑町100番地

氏 名
(署名) 長野 花子委任者本人が自署してください。
自署が困難な場合は、押印してください。

印

生年月日 西暦・大 昭・平 45年 3月 2日

連絡先
電話番号

090-1111-1234

昼間連絡の取れる番号を
記入してください。