

委任状

令和 年 月 日

士別市長 様

(代理人)

住 所	
氏 名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

私は、上記の者に次の個人番号利用事務等に関する手続き及び当該手続きに伴う個人番号の提供に関する権限を委任します。

(委任者)

住 所	
氏 名	⑩
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
連 絡 先 電話番号	
委任する 手 続	<input checked="" type="checkbox"/> 給与支払報告書の提出 <input type="checkbox"/> 償却資産申告書の提出 <input type="checkbox"/> その他 ()