

委任状

(宛先) 敦賀市長

※必ず委任する方が全部書いてください。

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

上記の者を代理人とし、_____の死亡に伴う下記の権限を委任します。

1. _____ 証明の取得に関する一切の権限
2. _____ 手続きに関する一切の権限
3. その他（_____）に関する権限

(記入日) 令和 年 月 日

委任者	住　所	
	氏　名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦　　　　　年　　　月　　　日
	電話番号	()

※委任状の内容について委任者へ電話で確認する場合がありますので、日中に連絡
できる電話番号をお書きください。

〈記入例〉

おくやみ窓口専用

委 任 状

来庁者(ご遺族等)が窓口にお越しになれない場合は、委任状を作成していただき、代理人がご持参ください。

(宛先) 敦賀市長 様

※必ず委任する方が全部書いてください。

代理人	住 所	福井県福井市大手3丁目17番1号 コーポ・ケンチョウ202
	氏 名	福井 次郎
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 46年 6月 10日

上記の者を代理人とし、敦賀 太郎の死亡に伴う下記の権限を委任します。

1. _____証明の取得に関する一切の権限

2. 健康保険、年金、介護保険、市税 手続きに関する一切の権限

3. その他(_____)に関する権限

(記入日) 令和 7 年 2 月 11 日

来庁者 (ご遺族等) 委任者	住 所	敦賀市中央町2丁目1番1号 メゾン・ド・シヤクシヨ104
	氏 名	敦賀 花子
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 18年 10月 24日
	電話番号	090 (1234) 5678

※委任状の内容について委任者へ電話で確認する場合がありますので、日中に連絡できる電話番号をお書きください。