

代 理 人 選 任 届

令和 年 月 日

三朝町長 様

届出人 住所 三朝町大字 番地

氏名 印

生年月日 M T S H 年 月 日

私は下記の行為につき、次の者を代理人に選任し、その権限を委任します。

代理人 住所

氏名

生年月日 M T S H 年 月 日

記

1 世帯分離の手続き及び世帯分離に係る資格等異動に関する一切の権限

(1) 世帯分離する日 令和 年 月 日

(2) 世帯分離する者 氏 名

住 所 三朝町大字 番地

(3) 世 帯 員

(4) 新しい  
世帯主の氏名

(5) 連 絡 先