委 任 状

代理人住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、上記の者を代理人と定め、住民異動（転入・転出・転居･その他「　　」）の届出及び異動に伴う手続き（健康保険・福祉医療・児童手当･その他「　　」）の手続きをすることを委任します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）津市長

委任者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

記

異動者

氏　名		生 年 月 日	性 別	続 柄
1				
2				
3				
4				
5				