

# 個人番号の提供に係る委任状

受任者（代理人）

氏 名

住 所

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、上記の者を代理人に選任し、私の個人番号を日出町（日出町教育委員会）に提供することを委任します。

年 月 日

委任者（本人）

氏 名

印

住 所

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

日出町長（日出町教育委員会） 様