委　任　状

大分市長　　　　　　　　　　殿

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　理　人 | 住 所・  電話番号 | （℡　　　　　－　　　　　　　） |
| 氏　　名 |  |
| 金融機関名 | 金融機関の印  （　本店・　　　　　　　　支店） |

私は、上記の者を代理人と定め、次の証明書等の申請および

受領に関する権限を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委 任 す る 事 項 | 請求する証明書等の種類 | 請求枚数 |
| **セーフティネット保証　　　号の申請** | 枚 |
|  | 枚 |
|  | 枚 |
|  | 枚 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委 任 者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名  （法人名） | 印 |
| 代表者名  （法人の場合） |  |
| 生年月日  （法人の場合  は代表者） | 明治・大正・昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生 |
| 電話番号 |  |

**(注)　委任者の押印がない場合は、本人確認書類(委任者の免許証またはマイナンバー　カードの写し等)の添付が必要となります。 ※法人の場合は代表者の本人確認書類**

**また、併せて代理人欄の「金融機関の印」(支店印等)の押印が必要となります。**