

市民相談委任状

年 月 日

本人 住 所
氏 名 ⑩
生年月日
電 話

私は、 月 日実施予定の 相談を予約しておりますが、次の理由により出席できませんので、下記の者を代理人と定め相談を委任します。

記

1 出席できない理由

- (1) 病気にて入院中のため
- (2) 仕事にて 月 日から 月 日まで長期出張中のため
- (3) その他 ()

2 代理人 住 所
氏 名
生年月日
電 話
本人との関係