**委　任　状**

（代理人）

住所

氏名

連絡先

私は上記の者を代理人と定め、枚方市災害情報自動音声配信サービス登録　申請に係る権限を委任します。

（本人）

令和　　年　　月　　日

住所

氏名

* 本人の住所・氏名欄は自署してください。
* 代理人は、本人直筆の委任状と代理人の本人確認書類（マイナンバー、健康保険証、運転免許証等）、本人の住所が分かる本人確認書類（コピー可）を　　お持ちください。