委 任 状

（代理人）住所

氏名

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

令和２年愛知県知事解職請求の署名簿における簡易な手続きによる提供の申出を行う権限及び提供を受ける権限

令和　年　月　日

（委任者）住所

氏名（署名または記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

（注）以下のものを２点添付してください。

・委任者の運転免許証・マイナンバーカード・介護保険被保険者証・旅券等を複合機により複写したもの。