

# 承諾書

令和 年 月 日

代理人の住所

代理人の氏名

上記の者が、私の身分証明書\_\_\_\_通の交付申請および受領することを承諾します。

住所

本籍 八千代町大字 番地

筆頭者

氏名

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

茨城県結城郡八千代町長 殿

注 意

- 承諾する本人が必ず自筆で書いてください。
- 身分証明書は、本籍地のみで発行されます。