

代理人選任届

(代理人) 住所

氏名

生年月日

年 月 日

私は上記の者を代理人に選任して次の権限を委任します。

の申請と受理

(証明書の名称を記入してください。)

年 月 日

寄居町長あて

(委任者) 住所

氏名

印

生年月日

年 月 日

電話番号

(平日の昼間に連絡可能な番号)

※ すべての欄を委任者ご本人がお書きください。(パソコン等による入力、記載は不可)

※ 氏名欄には必ず押印してください。

※ 受付窓口では、代理人確認のため、マイナンバーカード・運転免許証・保険証等の提

示を求めますので、ご協力をお願いします。