

*すべての欄を委任者ご本人が記入し、押印してください。

代理人選任届

(窓口に来られる方) 代理人	住所 氷見市		番地	番	号
	氏名				
	生年月日	大・昭・平 令・西暦	年	月	日

私は上記の者を代理人に選任し、旧氏(姓)記載・変更・削除届に関する権限を委任したのでお届けします。

氷見市長 あて

令和 年 月 日

委任者	住所 氷見市		番地	番	号
	氏名				
	生年月日	大・昭・平 令・西暦	年	月	日

(自署または記名押印、代筆の場合は拇印)

(病気、身体の障害等やむを得ない理由により委任者が記載できない場合の代筆者)

代筆者住所

番地
番
号

代筆者氏名

(印) 委任者
との続柄

(自署または記名押印)

代筆の理由

※偽りまたは不正に委任状を作成・行使したときは罰せられます。

職員 確認 欄	所 属	
	職・氏名	