

代理人選任届

(代理人)

住 所	
氏 名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

上記の者を私の代理人と定め、申請に関する一切の行為を委託します。

平成 年 月 日

(本人)

住 所	
氏 名	(印)
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

大仙市長 あて

※この代理人選任届は、必ず本人が自筆してください。

《ご注意ください》

- ・本人確認のため身分証明書等の提示を求められることがありますのでご協力お願いします。
- ・プライバシーの侵害につながるような不当な目的による請求には応じられません。
- ・社会保険扶養認定等の手続きのため、親族の所得証明・課税証明・非課税証明などを請求する場合は「代理人選任届」を省略することができます。