

代理人選任届

(代理人)

住 所	
氏 名	
生年月日	大・昭・平・令 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。

令和 年 月 日

(本人)

住 所	
氏 名	
生年月日	大・昭・平・令 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。

【ご注意下さい】

※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。