

代理人選任届 (委任状)

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

代理人 (窓口に来られる方)

住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 (外国人の方は西暦) 年 月 日

私は、(理由: _____) のため自ら交付を受けることが
できませんので、上記の者を代理人に定め、次の件を委任します。

- 1 住民基本台帳カードの一時停止解除に関する事。
- 2 住民基本台帳カードの暗証番号変更に関する事。
- 3 住民基本台帳カードの暗証番号再設定に関する事。
- 4 住民基本台帳カードの継続利用に関する事。
- 5 住民基本台帳カードの記載事項変更に関する事。
- 6 その他 ()

(上記の項目のうち、番号に○をつけてください)

申請者

住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 (外国人の方は西暦) 年 月 日

すべて申請者本人が記入してください。
また、朱肉を使うタイプの印鑑で押印をお願いします。