

コンビニ交付サービス用

代理人選任届 (委任状)

平成 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

明・大・昭・平
生年月日 (外国人の方は西暦) 年 月 日

私は、 のため自ら登録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によるコンビニ交付サービスの利用登録に関する事。
 - 2 住民基本台帳カードによるコンビニ交付サービスの利用変更に関する事。
 - 3 住民基本台帳カードによるコンビニ交付サービスの廃止に関する事。
- (上記項目のうち、番号に○をつけてください)

申請者

住 所

氏 名

明・大・昭・平
生年月日 (外国人の方は西暦) 年 月 日

印

すべて申請者本人が記入してください。