

委任状

年 月 日

東久留米市立図書館長 殿

(委任者)

住 所	〒	—
ふりがな		
氏 名		
生年月日	年	月 日
連 絡 先		
理 由		

上記の理由により、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

該当する委任内容の番号に○をつけてください。(複数可)

- 1 利用カードの申請（新規登録、更新手続き、再発行）に関すること。
- 2 ハンディキャップサービスの利用申請に関すること。

(代理人)

住 所	〒	—
氏 名		
委任者との続柄		
連 絡 先		

※ 委任者の住所・氏名・生年月日が確認できる書類等及び代理人の住所・氏名が確認できる書類等を提示してください。