



東久留米市長 あて

代理人選任届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

代理人 住 所 あきる野市二宮350番地
氏 名 あきる野 夏子
生年月日 明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日

私にかかる(例)旧氏の振り仮名の請求の件につき、上記の者を私の代理人に定め、その権限を委任します。

委任者 住 所 東久留米市本町3-3-1
氏 名 東久留米 太郎
昼間の連絡先 042(470)7777

-----キリトウセン-----

代理人選任届

東久留米市長 あて

令和 年 月 日

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私にかかる_____の件につき、上記の者を私の代理人に定め、その権限を委任します。

委任者 住 所 _____
氏 名 _____
昼間の連絡先 _____

※委任者本人が手書きでご記入ください。
※代理の方は、必ず本人確認書類（免許証、パスポート、個人番号カード等）をお持ちください。