

代理人選任届

※消せるボールペンは使用不可

筑西市長 様

委任者（受給資格者） 令和 年 月 日

住 所	
氏 名	㊟
電話番号	()

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

- ・筑西市誕生祝金の申請に関する権限

代理人（申請者）

住 所	
氏 名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
電話番号	()

【注意事項】

- ・必ず委任者本人が、すべて自分で書いて押印してください。
※代理人による記入は認められません。
- ・本人確認のため、代理人の方の身分証をご持参ください。
※顔写真付きの公的身分証明書。取得されていない方は、健康保険証ほか1点。
- ・代理人選任届原本を提出してください。
- ・要件を満たしていないものは、代理人選任届として認められない場合があります。

【職員確認欄】

- 1点 運転免許証・旅券・個人番号カード・その他 ()
番号・有効期限等メモ ()
- 2点 保険証（国保・社保・共済・後期・介護）・年金（手帳・証書）・受給者証（マル福・高齢）
その他 () ※聴聞等 ()