

# 代理人選任届

(委任者が直筆で記入してください)

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

私は、( \_\_\_\_\_ ) のため来庁で  
きません。そのため、上記の者を代理人に選任し、下記の権限について委任しま  
したので、お届けします。

## 記

1. \_\_\_\_\_ について

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_  
※署名または記名押印  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日  
電話番号 \_\_\_\_\_  
委 任 日 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

稲城市長 殿

※窓口にて代理人の方の本人確認をさせていただきます。

窓口への届出が委任日より一ヶ月以上経過した場合、本代理人選任届は無効とさせていただきます。