

委任状（代理人選任届）

深谷市長あて

深谷市福祉事務所長あて

年 月 日

代理人 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任したのでお届けします。

委任事項 1.

2.

委任者 住 所

氏 名

印

生年月日 年 月 日

電話番号

- ・委任状を代筆で作成の場合は以下に理由ご記入ください。

代筆理由

<注意事項>

1. 委任者氏名欄には必ず押印してください。（スタンプ式印は不可）
2. 代理人の本人確認をさせていただきますので、身分証明書をお持ちください。

<委任事項記載例>

- ・障害福祉サービスの手続きに関する事
- ・〇〇の証明交付請求に関する事
- ・〇〇の写しの交付請求に関する事