

代理人選任届

代理人 住 所

氏 名

明・大・昭・平 年 月 日 生

私に係る「
」申請につき、上記の者を代理人に
選任し、その権限を委任したのでお届けします。

年 月 日

住 所

氏 名 印

明・大・昭・平 年 月 日 生

鳩山町長 様

注) 代理人の印鑑も持参してください。

注) 依頼人(委任する人)が必ず自署し、押印してください。