代理人選任届

令和　　年　　月　　日

南越前町長　殿

代理人 （窓口に来られる方）	住所	□南越前町
	氏名	
	生年月日	（大・昭・平・令・西）　　年　　月　　日
	本人との関係	

私は上記の者を代理人として選任し、以下の権限を委任します。

委任する内容（該当するもの全てに☑してください）

□印鑑登録に関すること

□住所の異動届（転入・転出・転居）に関すること

□世帯主変更届に関すること

□国民健康保険に関すること

□国民年金に関すること

□後期高齢者医療に関すること

□その他（　　）

本人 （委任をする方）	住所	□南越前町
	氏名	㊞
	生年月日	（大・昭・平・令・西）　　年　　月　　日
	電話番号	（　　）－　　－

（注意事項）

・代理人選任届は本人（委任者）が手書きしてください。

・本人（委任者）が手書きできない場合は、記名押印してください。

・委任する内容は必ず記入し、電話番号は日中に繋がりやすい番号でお願いします。

・印鑑登録に関する手続きを委任する場合は、実印の押印が必要です。

・委任状に不備がある場合または代理人の本人確認ができない場合は、応じられないことがあります。