

代理人選任届（委任状）

子育て健康課長 殿

令和 年 月 日

私 _____ は、保育所等入所関係手続きについて、
代理人を定めその権限を委任しましたのでお届けします。

○委任者

住所 平川市 _____

氏名 _____ (印)

○代理人

住所 _____

氏名 _____ (印)

委任者との関係 _____

※代理人を確認するものがが必要です。当日コピーをとらせていただきます。

- ・顔写真付き…運転免許証・マイナンバーカード・パスポート等（いずれか1つ）
- ・顔写真なし…健康保険証・診察券・年金手帳等（いずれか2つ）