

# 代理人選任届

私は、下記の者を代理人と定め、坂井市在宅介護外出支援事業タクシー乗車券の申請および受領、その他下記内容について委任する。

令和 年 月 日

坂井市長 殿

## 記

代理人	住所.....
	氏名.....
委任者	住所.....
(対象者)	氏名.....(※)

申請、受領以外の事務も  
委任する場合は右に記載

※上記は委任者本人がすべて記入してください。代筆等で委任者本人が記入しない場合、委任者氏名の横に押印をしてください。

代理人の方の本人確認書類が必要です。(顔写真付きの公的身分証明書は1点、顔写真添付がない場合は2点)

見 本

代 理 人 選 任 届

私は、下記の者を代理人と定め、坂井市在宅介護外出支援事業タクシー乗車券の申請および受領、その他下記内容について委任する。

令和 3 年 7 月 1 日

坂 井 市 長 殿

記

代理人	住所	坂井市坂井町下新庄 1 - 1 0 0 0
	氏名	坂井 花子
委任者	住所	坂井市坂井町下新庄 1 - 1
(対象者)	氏名	坂井 太郎
申請、受領以外の事務も 委任する場合は右に記載		送達先の変更について

※上記は委任者本人がすべて記入してください。代筆等で委任者本人が記入しない場合、委任者氏名の横に押印をしてください。

代理人の方の本人確認書類が必要です。(顔写真付きの公的身分証明書は 1 点、顔写真添付がない場合は 2 点)