

代理人選任届

代理人(たのまれた人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大正・昭和・平成・西暦 _____ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

1. マイナンバーカード申請書の発行及び受取に関する件

令和 年 月 日

届出人(たのんだ人)

住 所 茨城県稲敷郡阿見町 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 大正・昭和・平成・西暦 _____ 年 月 日

阿 見 町 長 殿