

代理人選任届

福井市長 様

平成 年 月 日

代理人 (窓口に来られた人)	住所				
	氏名				
	生年月日	明	大	昭	平
		西	曆	年	月 日

私は、上記の者を代理人として、以下の事項の請求をする権限を委任したのでお届けします。

全部事項証明 (謄本)	(通)	個人事項証明 (抄本)	(通)
改製原・除籍	(通)	身分 (身元) 証明	(通)
附票の写し	(通)	その他 ()	(通)

本人	住所				
	氏名	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">印</div>			

※ 代理人選任届の訂正箇所につきましては、証明が必要な方 (本人) の訂正印が必要です。