

代理人選任届

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私に係る

生活応援カードの取得 につき、上記の者を私の代理人に選任し、取得の権限を委任したの  
でお届けします。

委任理由 \_\_\_\_\_

西東京市長 あて

令和8年 月 日

委任者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 明治/大正/昭和/平成/令和 年 月 日

(市職員使用欄)

委任者本人確認	代理人本人確認	確認日時	確認者氏名
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )		