

# 代 理 人 選 任 届

令和 年 月 日

中之条町長 様

住所 中之条町大字 番地  
氏名 印  
生年月日 昭和・平成 年 月 日

住所 中之条町大字 番地  
氏名 印  
生年月日 昭和・平成 年 月 日

住所 中之条町大字 番地  
氏名 印  
生年月日 昭和・平成 年 月 日

住所 中之条町大字 番地  
氏名 印  
生年月日 昭和・平成 年 月 日

申請内容 個人所得の証明について  
使用目的 要保護及び準要保護児童生徒認定のため

私は、上記に関する申請及び交付・閲覧について、下記の者を代理人に選任し、その権限を委任します。

この申請について、貴職に対し一切の迷惑をおかけしませんので、受理、交付・閲覧について配慮ください。

記

代理人 住所 中之条町大字伊勢町 1005-1  
氏名 中之条町教育委員会 教育長

## 記入上の注意

貴世帯において、満15歳以上の方（中学生除く）全員を記入・押印してください。

※高校生・大学生等の学生も記入・押印してください。

収入には、年金・アルバイト・内職等を含みます。記入欄が不足する場合は、欄外（裏面も可）に住所、氏名、生年月日を記入し押印ください。

「代理人選任届」は、1年間の所得を証明するのに必要なものです。