

様式2

## 代理人選任届

令和 7年 3月14日

中之条町長 様

※満15歳以上の世帯員は  
全員記入のうえ、  
押印してください。

※高校生も記入してください。

※別世帯でも、同一生計の  
世帯員がいる場合には、  
記入してください。  
例：1人暮らしの大学生

住所 中之条町大字 伊勢町1005-1-301号室 番地  
氏名 中之条 太郎 印  
生年月日 昭和・平成 3年 4月 3日

住所 中之条町大字 伊勢町1005-1-301号室 番地  
氏名 中之条 花子 印  
生年月日 昭和・平成 3年 1月14日

住所 中之条町大字 伊勢町1005-1-301号室 番地  
氏名 中之条 六郎 印  
生年月日 昭和・平成 35年 3月25日

住所 中之条町大字 伊勢町1005-1-301号室 番地  
氏名 中之条 仲太郎 印  
生年月日 昭和・平成 19年 6月10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。