

委任状

年 月 日

甲良町立図書館 館長

委任者

〒

住 所

ふりがな
氏 名

生 年 月 日

電 話 番 号

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 登録内容の確認手続きに関する事
2. 登録内容（住所、氏名など）の変更に関する事

代理人

〒

住 所

ふりがな
氏 名

電 話 番 号

※委任者・代理人どちらも本人が自署してください。

※委任者の「本人確認及び登録内容が確認できる書類（コピー可）」と代理人の「本人確認ができる書類」をご提示ください。

（注）利用者が15歳以下でその保護者が手続きをする場合、委任状は不要です。

甲 良 町 立 図 書 館