代理申請委任状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者 |  |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 委任理由 |  |

ふじみ野市立　　　　　　　　図書館長　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　　年　　　月　　　日

私は以下の者を代理人と定め、ふじみ野市立図書館の利用者登録

（新規・変更・再発行・更新）に関する権限を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 |  |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 委任者との関係 |  |
| 勤務先福祉施設等から派遣されるヘルパー等の場合は勤務先も記入してください。 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

　　　　記

・代理申請委任状は、病気などの理由で本人が来館できないときに提出していただきます。

・特別の理由がない限り、委任者本人がすべてに自筆で記入してください。

・代理申請委任状の提出及び利用者登録に係わる手続きには、委任者・代理人それぞれのお名前と現住所を確認できる書類（運転免許証・健康保険証等）が必要になります。（コピー不可）

・資料のご利用は委任者本人に限ります。

・代理人が変更になる場合はあらためて代理申請委任状を提出してください。

・いただいた個人情報は図書館業務以外では使用いたしません。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・図書館記入欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | □健康保険証　□運転免許証　□マイナンバーカード　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 代理人確認書類 | □健康保険証　□運転免許証　□マイナンバーカード　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用券番号 |  | 受付日 |  | 受付者 |  |

ふじみ野市立図書館

指定管理者　株式会社図書館流通センター