

# 委任状

委任者（本人が記入）

(フリガナ)  
氏 名

住 所

電話番号

生年月日

年

月

日

私は、以下の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項はカッコ内に○印

( ) 右記のすべて

個別に委任する場合

- ( ) 利用登録・登録内容の変更
- ( ) 利用券紛失・再発行の手続き
- ( ) 有効期限（3年間）の更新
- ( ) 資料の貸出
- ( ) 資料名の照会
- ( ) その他

代理人（複数人いる場合は、主に代理するかた）

(フリガナ)  
氏 名

住 所

電話番号

※福祉施設等の職員が代理人となる場合は、施設の名称・所在地・電話番号を記入してください。本人確認書類は、施設が発行した職員証となります。

※申請の際は、委任者・代理人それぞれの本人確認書類を提示してください。

三郷市図書館

## 図書館記入欄

利 用 券 番 号	本人確認書類の提示	<input type="checkbox"/> 委任者	<input type="checkbox"/> データ入力	・	・
0 0		<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 別職員による確認	・	・

# 委任状

委任者 (本人が記入)

(フリガナ) ミサト タロウ  
氏名 三郷 太郎

住所 三郷市谷口544

電話番号 00 - 0000 - 0000

生年月日 平成11年1月1日

私は、以下の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項はカッコ内に○印

(○) 右記のすべて

個別に委任する場合

- ( ) 利用登録・登録内容の変更
- ( ) 利用券紛失・再発行の手続き
- ( ) 有効期限 (3年間) の更新
- ( ) 資料の貸出
- ( ) 資料名の照会
- ( ) その他 ( )

代理人 (複数人いる場合は、主に代理するかた)

(フリガナ) ヤグチ ゴロウ  
氏名 谷口 五郎

住所 三郷市谷口618-1

電話番号 048 - 952 - 8800

※福祉施設等の職員が代理人となる場合は、施設の名称・所在地・電話番号を記入してください。本人確認書類は、施設が発行した職員証となります。

※申請の際は、委任者・代理人それぞれの本人確認書類を提示してください。

三郷市図書館

## 図書館記入欄

利用券番号	本人確認書類の提示	<input type="checkbox"/> 委任者	<input type="checkbox"/> データ入力	・	・
00		<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 別職員による確認	・	・

# 委任状

委任者 (本人が記入)

(フリガナ) ミサト タロウ  
氏 名 三郷 太郎

住 所 三郷市谷口544

電話番号 00 - 0000 - 0000

生年月日 平成11年1月1日

私は、以下の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項はカッコ内に○印	
( ) 右記のすべて	個別に委任する場合 <input type="checkbox"/> 利用登録・登録内容の変更 <input type="checkbox"/> 利用券紛失・再発行の手続き <input checked="" type="checkbox"/> 有効期限 (3年間) の更新 <input checked="" type="checkbox"/> 資料の貸出 <input type="checkbox"/> 資料名の照会 <input type="checkbox"/> その他 ( )

代理人 (複数人いる場合は、主に代理するかた)

(フリガナ) ハナワダロウジンホーム  
氏 名 花和田老人ホーム

住 所 三郷市谷口666

電話番号 048 - 900 - 0000

※福祉施設等の職員が代理人となる場合は、施設の名称・所在地・電話番号を記入してください。本人確認書類は、施設が発行した職員証となります。

※申請の際は、委任者・代理人それぞれの本人確認書類を提示してください。

三郷市図書館

## 図書館記入欄

利用券番号	本人確認書類の提示 <input type="checkbox"/> 委任者	□データ入力	・	・	
00	<input type="checkbox"/> 代理人	□別職員による確認	・	・	