様式第１号

代理人選任届

(委任者が直筆で記入して下さい)

（代理人）　住　　所

　　　　　　氏　　名

　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日

私は、（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）のために来署できません。そのため、上記の者を代理人に選任し、下記の権限を委任します。また、個人情報の開示について承諾します。

記

　１、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について

（委任者）　住　　所

　　　　　　氏　　名

　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日

　　　　　　電話番号

　　　　　　委任日　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日

消防長　殿

* 受付時、代理人の方の本人確認をさせていただきます。

届出日が委任日より一ヶ月以上経過した場合、本代理人選任届は無効とさせていただく場合があります。

様式第１号　　記載例

代理人選任届

(委任者が直筆で記入して下さい)

（代理人）　住　　所　　　稲城市東長沼2111番地　稲城ハウス101号室

　　　　　　氏　　名　　　稲城　太郎

　　　　　　生年月日　　　　　　　　昭和　60年　　　　　１月　　 　　１日

私は、（　　持病により外出困難　　）のために来署できません。そのため、上記の者を代理人に選任し、下記の権限を委任します。また、個人情報の開示について承諾します。

記

　１、　救急医療届出の加入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について

（委任者）　住　　所　　稲城市東長沼2111番地　稲城ハウス101号室

　　　　　　氏　　名　　稲城　花子

　　　　　　生年月日　　　　　　　昭和　30年　　　　　12月　　　　31日

　　　　　　電話番号　　042-331-1234

　　　　　　委任日　　　　　　　令和　２年　　　　　４月　　　　　１日

消防長　殿

* 受付時、代理人の方の本人確認をさせていただきます。

届出日が委任日より一ヶ月以上経過した場合、本代理人選任届は無効とさせていただく場合があります。