

委 任 状

多摩市立図書館長

(頼まれた人) 住 所

氏 名

上記の者に、多摩市立図書館の利用者登録（更新・再発行）の権限を委任します。

理由 _____

年 月 日

(頼んだ人) 住 所

(自 筆) 氏 名

㊟

利用者登録される方及び窓口にこられた方の住所・生年月日が確認できる書類（運転免許証・健康保険証など）の提示をお願いします。