

Please fill in the bold box

利用者番号	0	1	9									☐ 新規	☐ 再交付	☐ 変更
請求者氏名 Full Name 団体名	カナ											生年月日 Date of birth		
	漢字											年 月 日 Year Month Day		
保護者氏名 (高校生以下)	／	団体の 代表者										続柄		
住所 Address 団体所在地	(〒 -)													
電話番号 Telephone	— —									電話番号 (予備)	— —			

② 住所が前橋市・高崎市・桐生市・伊勢崎市・渋川市・榛東村・吉岡町・玉村町以外の方
前橋市内の通勤・通学先、その他（居所等）（ ）をご記入ください
If you work/attend school in Maebashi, please fill in the followings

勤務先 学校名 等 Office/School		所在地 住所 等 Address	前橋市 町
-------------------------------	--	------------------------	-------

③ 代理人／団体登録：窓口に来た人

氏名		住所		請求者との関係	

取扱者		登録館		確認 書類	マイナンバー カード	免許証	その他 ()	区分	一般 団体
-----	--	-----	--	----------	---------------	-----	---------	----	----------

委任状

令和 年 月 日

委任者 住所
氏名

私は図書館利用カードの『新規登録・再交付・登録情報変更』の請求について、次の代理人に委任します。

代理人 住所
氏名

※委任者がすべて記入してください。
※委任者の「本人確認ができる書類」もしくは「前橋市内に通勤・通学が確認できる書類」と、代理人の「本人確認ができる書類」をご提示ください。
※代理人が請求者と同居のご家族の場合は、委任状は不要です。