

代理人選任届

代理人	住所	鷹栖町 線 号 番地		
		南・北野東	条 丁目	番 号
	北・北野西			号
(町外のと き)				
	氏 名			電 話 番 号

依頼事項	1 印鑑の登録申請 2 文書照会の回答書の持参 3 印鑑登録証の受領 4 印鑑登録証の再交付申請 5 印鑑登録証の亡失届出 6 印鑑登録の廃止申請 7 印鑑登録原票の再製手続き
	本人が来庁できない理由 仕事のため・病気により自宅療養中・入院中 その他

上記の者を代理人に選任し、上記の手続きに関する権限を委任しましたのでお届けします。

鷹 栖 町 長 様

年 月 日

委任者	住所	鷹栖町 線 号 番地		
		南・北野東	条 丁目	番 号
	北・北野西			号
	氏 名			登録印鑑
生年月日	大正・昭和 平成		年 月 日	
電話番号				

委任者は _____ により文字の記入ができないため
 上記代理人が代筆し、内容について本人から了承を得ました。