

代理人選任届書

年 月 日

山田町長 殿

代理人 (窓口に来る方)	住所		
	氏名		
	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和	
	連絡先	TEL ()	
上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任したのでお届けします。			
<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請			
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請			
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届			
<input type="checkbox"/> 登録印鑑亡失届			
<input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止届			
<input type="checkbox"/> 回答書の持参及び印鑑登録証の受領			
本人 (頼んだ方)	住所	山田町	
	氏名		
	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和	
	連絡先	TEL ()	
		登録印鑑	

- ・ 本人（委任する人）が、すべて記入してください。
- ・ 鉛筆や消えやすいインクで書かないでください。
- ・ 代理人に委任する事項は、該当欄に☑ で表示してください。