



委任する本人が全てを必ず自筆で記入・押印してください。

代理人選任届

平成 年 月 日

(登録する人)

Address

住所

五霞町

Name

氏名

Birthday

生年月日

明治・大正・昭和・平成

年

月

日

登録する印鑑

私は、下記の者を代理人として選任し、次の権限を委任したので
お届けします。

1. 印鑑登録申請に関すること。
2. 印鑑登録廃止申請に関すること。

(代理人)

Address

住所

Name

氏名

Birthday

生年月日

明治・大正・昭和・平成

年

月

日

※不備がある場合は受付できません。