

代理人選任届

代理人	住所			
	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
区分	<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請・ <input type="checkbox"/> 印鑑登録証受領 <input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請・ <input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届・ <input type="checkbox"/> 印鑑登録証引替交付申請			

上記の者を代理人に選任しその権限を委任したのでお届けします

令和 年 月 日

大網白里市長 宛

本人	住所	大網白里市	番地	
	氏名	登録印	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
				年 月 日

※ 委任状は、委任者がすべての項目をご記入してください。

病気や怪我などで自筆が困難なときは、代理人が代筆されてもかまいません。
その場合、代筆しなければならない具体的な理由を記入してください。

具体的な理由

例・・「〇〇のため△△に代筆させます」

〇〇には代筆することが相当な理由を記入・・目がみえない、手が不自由等

△△は代理人の氏名