

## 代理人選任届

|     |                                                                                                                                                                                 |  |      |                                                                                                                                   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 代理人 | 住 所                                                                                                                                                                             |  |      |                                                                                                                                   |
|     | 氏 名                                                                                                                                                                             |  | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 明治<br><input type="checkbox"/> 大正<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br>年 月 日 |
| 区 分 | <input type="checkbox"/> 印鑑登録申請・ <input type="checkbox"/> 印鑑登録証受領<br><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<br><input type="checkbox"/> 大正<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br>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