

本人が、下記を全て記入し、代理人へ渡してください。

代理人選任届

令和 年 月 日(記入した日)

本人住所

大治町大字

字

番地

登録印鑑

印

本人氏名

本人生年月日

大正・昭和

年

月

日

平成・令和

私は、下記の者を代理人に選任し、次の行為をなす権限を附与し、
代理人はこれを承諾したので届けをします。

代理人住所

代理人氏名

代理人生年月日

大正・昭和

年

月

日

平成・令和

(いずれかの番号を○で囲んでください。)

- 1 印鑑登録申請
- 2 印鑑登録証亡失届
- 3 印鑑登録廃止申請

大治町長 殿