

代理権授与通知書

日進市長 様

平成 年 月 日

私は

代理人	住所	
	名前	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

を代理人と定め、下記の行為を委任する。

記

(委任する申請事項)

1. 印鑑登録の申請
2. 印鑑登録廃止の申請
3. 印鑑登録手帳亡失の届出
4. 印鑑登録手帳変更の届出

本人	住所	
	名前	Ⓜ (登録する印を押してください)
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

※代理人欄を含め、委任者本人が全てを記入してください。