

※ 委任する人が記入してください。

※ 『消せるボールペン』でのご記入はご遠慮ください。

代理権授与通知書

代理人	住所			
	氏名		生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日
	電話	()		
授 権 事 項	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			
	4 回答書の持参			
	5 印鑑登録証の受領			
授 権 理 由	<input type="checkbox"/> 仕事のため <input type="checkbox"/> 体が不自由なため <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入して下さい）			
上記の者を代理人として、授権事項の権限を授与したので通知します。				
令和 年 月 日				
住所				
氏名				
電話 ()				
東根市長 殿				