

代理人選任届

令和 年 月 日

足利市長 あて

届出人 住 所.....

氏 名.....

生年月日 明・大・昭・平・西暦.....年.....月.....日

電話番号.....

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 私の印鑑登録を申請すること
- 2 私の印鑑登録の廃止をすること
- 3 印鑑登録証を汚損・破損したため、私の印鑑登録証の引替交付を受けること

記

代理人 住 所.....

氏 名.....

生年月日 明・大・昭・平・西暦.....年.....月.....日

電話番号.....

記入上のお願い

- ◎ 全て届出人が自署し、押印（印鑑登録印）してください。
（自署できない場合は、代署し届出人の拇印をお願いします。）