

代理人選任届

令和 年 月 日

上里町長 様

(頼んだ人)

住 所	上里町大字 番地	登 録 印 鑑
氏 名	男 女	
通 称	(外国籍の方のみ)	
生年月日	年 月 日 生	

私は、次のことについて下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。

1. 印鑑登録申請に関すること。
2. 印鑑登録証亡失の届出に関すること。
3. 印鑑登録廃止の申請に関すること。

(頼まれた人)

住 所	
氏 名	
通 称	(外国籍の方のみ)
生年月日	年 月 日 生