

代 理 人 選 任 届

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 | | | |
| 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 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 生 | | |