

# 代理権授与通知書 (印鑑登録関係用)

(あて先) 幸 田 町 長

令和 年 月 日

代 理 人	住所	(TEL - - )		
	氏名	フリガナ		
委任した方との関係				
代理権授与の 内 容		<input type="checkbox"/> 印鑑登録の申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失届		
私は、上記の者を代理人として、上記の申請等に係る権限を委任しましたので通知します。				
委 任 し た 人	住所	幸田町大字	字	番地
	氏名	フリガナ	(TEL - - )	印 鑑 登 録 印

注 1. 委任する事項に、を付けてください。

注 2. この通知書は、必ず委任者が自署してください。

注 3. 廃止、亡失届を委任する場合は、委任者の印鑑欄は、登録印でなくても構いません。