

代理人選任届

中泊町長 殿

令和 年 月 日

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
委任事項	<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証受領 <input type="checkbox"/> 文書照会に対する回答書の提出 <input type="checkbox"/> 印鑑登録亡失届出（廃止申請）	
役場に来られない理由		

上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任したので、お届けします。

委任をする者（本人）の

住所 中泊町大字

氏名

登録印鑑

注意

委任をする者の住所、氏名は、委任をする者（本人）が書いたものでなければならない。
委任事項は、該当するものに☑を付けてください。