

印鑑に関する代理人選任届

(宛 先) 秋田市長

令和 年 月 日

委任者	住所 秋田市	〇〇方・アパート等の名・部屋番号
	電話番号	- -
(フリガナ) 氏名	-----	生 年 月 日
	Ⓜ	明大 昭平 令 年 月 日

私は下記の者を代理人に選任し、下記の事項についての権限を委任したのでお届けします。

記

代理人	住所 秋田市	〇〇方・アパート等の名・部屋番号
	電話番号	- -
(フリガナ) 氏名	-----	生 年 月 日
		明大 昭平 令 年 月 日

委任事項	<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の受領
	<input type="checkbox"/> 廃止届に関する事	<input type="checkbox"/> 回答書の持参に関する事
委任理由	<input type="checkbox"/> 亡失届に関する事	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 病気・ケガのため	<input type="checkbox"/> その他 ()

注1 委任事項及び委任理由について、該当する に✓をつけてください。

注2 太線内を委任者が自署してください。

注3 代理人は、身分を証明するもの(公的機関発行の顔写真付きのもの)を持参してください。

確認方法	受付	照合	確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード			
<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()			