

代理人選任届

西原村長 様

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 (大正・昭和・平成) 年 月 日生 _____

私は、上記の者に下記事項を代理させることとしましたので、お届けします。

(代理人により届け出る理由)

記

捨

印

1. 印鑑登録申請
2. 印鑑登録廃止届
3. 印鑑登録証亡失届
4. 回答書の提出 (登録証の受領)
5. 印鑑登録切り替え申請 (登録証の受領)
6. 旧条例による印鑑証明 枚の申請

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 実印

生年月日 (大正・昭和・平成) 年 月 日生 _____

連絡先住所 _____ 病院 _____ 号室 _____

_____ 電話 (_____) _____