

代 理 人 選 任 届

代理人	住 所				
	氏 名		⑩	性 別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
委任事項	区 分	本人が来庁できない理由			
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請				
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請及び印鑑登録証の受領				
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届				
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止届				

上記の者を私の代理人に選任し、上記の権限を委任したのでお届けします。

平成 年 月 日

長沼町長 様

委任者	住 所	夕張郡長沼町		印鑑登録印	
	氏 名		性別		男・女
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			