

# 代理人選任届

代理人の	住所				
	氏名		男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日

上記の者を私の代理人に選任し、下記の事項に係る権限を委任したのでお届けします。

委任事項	1. 印鑑登録申請 2. 印鑑登録証亡失届 3. 印鑑登録廃止申請	病気その他やむを得ず市役所にこれない理由	
------	---	----------------------	--

令和 年 月 日

糸魚川市長 様

本人の	住所	糸魚川市			登録印鑑
	氏名		男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日

(注意) 印鑑登録の廃止申請のうち、印鑑の亡失の場合は認印とする。