

※この用紙は、すべて委任者の方が記入してください。

代理人選任届（印鑑登録廃止）

（あて先） 八百津町長

令和 年 月 日

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

私は、上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任します。

印鑑登録の廃止申請に関する一切の行為

委任者	住所	
	氏名	印
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

※委任者の印は登録する印鑑を押して下さい。

※注意

代理人の方は、申請時にご自身の印鑑と身分証明書（運転免許証等）、委任者の登録印をご持参ください。