

代理権授与通知書

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
授権事項	1. 私の印鑑登録を申請すること。 2. 私の印鑑登録証亡失の届出をすること。 3. 私の印鑑の亡失の届出をすること。 4. 私の印鑑登録廃止の届出をすること。 5. 私の印鑑登録証の切替交付を申請すること。 6. 私の印鑑登録に係る回答書を持参すること。 7. 私の印鑑登録証を受け取ること。	
授権理由	1 仕事上の都合 2 病気・身体の故障 3 その他 ()	

上記の者を私の代理人として、所定の権限を授与しましたので、通知いたします。

令和 年 月 日
住 所 和気町
委任者 氏 名
生年月日 大・昭・平 年 月 日

和気町長 様

※授権事項の2、3又は4の場合は、認印でもかまいません。

登録する印鑑 又は登録印鑑