

# 代理人選任届

年 月 日

足利市長 あて

届出人 住 所.....

氏 名.....

生年月日.....年.....月.....日

電話番号.....

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 私の印鑑登録を申請すること。
2. 私の印鑑登録の廃止をすること。
3. 印鑑登録証を汚損・破損したため、私の印鑑登録証の引替交付を受けること。

記

代理人 住 所.....

氏 名.....

生年月日.....年.....月.....日

電話番号.....

記入上のお願い

- ◎ 全て届出人が自署し、押印（印鑑登録印）してください。  
（自署できない場合は、代署し届出人の拇印をお願いします。）