

代理人選任届

令和 年 月 日

桑折町長

登録を申請する人	住所	桑折町	
	電話番号	()	登録する印鑑
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	大・昭・平・令	年

印鑑登録申請

私に係る 回答書の提出・印鑑登録証の受領 について、

印鑑登録廃止・亡失届

下記の者を代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。

(委任する事項に☑してください。)

代理人	住所			
	氏名			
	生年月日	大・昭・平・令	年	月 日

※注意 代理人選任届は、委任する本人がすべて記入してください。