代理人選任届

代理人（たのまれた人）

住所

氏名

生年月日　大正・昭和・平成・西暦　　　年　　月　　日

私は,　上記の者を代理人と定め下記の権限を委任したのでお届けします。

記

1. 印鑑登録申請に関すること
2. 印鑑登録申請の回答書の提出及び印鑑登録証の受領に関すること
3. 印鑑登録証亡失（または廃止）届に関すること

令和　　年　　月　　日

届出人（たのんだ人）

住所　　茨城県稲敷郡阿見町

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　（登録印）

（拇印）

生年月日　大正・昭和・平成・西暦　　　年　　月　　日

電話番号

身体の状況等により署名できないため,　本人の意思を確認のうえ,　私が代筆しました。

代筆者　　住所

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　本人との関係

　　　　　電話番号