

代理人選任届

※ 代理人

住所	_____
氏名	_____
生年月日	_____年 _____月 _____日生

私に係る印鑑に関する（登録・廃止・変更）申請につき、上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任したので、お届けします。

平成 _____年 _____月 _____日

住所	日高川町大字
氏名	_____ (登録印)
生年月日	_____年 _____月 _____日生

日高川町長 様