

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。

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