

代 理 人 選 任 届

令和 年 月 日

本 人	住 所	長井市
	氏 名	印
	旧 氏	印
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

(代理申請をしなければならない理由)

.....

下記の者を私の代理人として定め、印鑑登録・廃止の代理申請に関する所定の権限を委任します。

代 理 人	住 所	
	氏 名	印
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日