

代理人選任届

小川町長 宛て

1 代理人（たのまれた方）

| | |
|-----|--|
| 住 所 | |
| 氏 名 | |

2 委任事項（たのむ内容）

私（委任者）は、上記1の者を私の代理人に選任し、下記の事項を委任します。

印鑑登録・印鑑登録廃止手続き

3 委任者（たのむ方）

令和 年 月 日

| | |
|------|-------------------|
| 住 所 | |
| 氏 名 | ⑩ ※ |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・西・令 年 月 日 |
| 電話番号 | — — |

※代筆の場合は本人の拇印が必須です。また、下記に代筆者の氏名と本人が自署できない理由をご記入ください。

| | |
|-------------|--|
| 代筆者の氏名 | |
| 本人が自署できない理由 | |

※注意

- ・委任状はすべて委任者が記入してください。
- ・代理人の本人確認をさせていただきますので、ご協力をお願いします。