

(裏)

# 代理権授与通知書

代理人	住所	
	氏名	年 月 日生
授権事項 (番号に○)	1. 印鑑登録申請 2. 印鑑登録改印申請 (印鑑登録廃止申請・印鑑登録申請) 3. 印鑑登録廃止申請 4. その他 ( )	
確認方法 <small>※ここは記入しないでください</small>	1. 運転免許証 2. マイナンバーカード 3. 身分証明書 4. その他 ( )	

上記の者に、代理人として所定の権限を授与しましたので通知します。

年 月 日

世 羅 町 長 様

住 所 世羅町大字 番地

氏 名

年 月 日生

登録印鑑

<注意>

1. 代理申請は、本人が病気その他のやむを得ない理由のある場合にのみ認められます。
2. 登録申請者本人が自署し、登録印を押印してください。
3. 成年後見人、15歳未満の人は代理人になれません。