

代理人選任届

修正液等の使用は認められません

令和 年 月 日

佐 野 市 長 様

登録者本人が記入してください

届 出 人	住 所	佐野市	登録する印鑑
	フリカゝナ		
	氏 名		
	生年月日	明・大 年 月 日 昭・平	

私は、下記の者を私の代理人と定め、次の権限を委任しましたのでお届けいたします。

委任事項

1. 印鑑登録の申請に関すること。
2. 印鑑登録の廃止・亡失届に関すること。

登録者本人が記入してください

代 理 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

※ 登録する印鑑をお預かりして来てください。

※ 代理人の方の本人確認できるものをお持ちください。

代理人選任届と一緒に

持ってきていただくもの

- ・ 登録する印鑑
- ・ 登録する方の本人確認書類
(健康保険資格確認書等)
- ・ 代理人の本人確認書類 (免許証等)