

代理人選任届

代理人 住 所 番地
氏 名
生年月日 年 月 日生

上記のものを代理人に選任し、私に係る印鑑登録の廃止申請につき、一切の権限を委任したのでお届けします。

年 月 日

委任者 住 所 番地
氏 名 ⑩ (登録印)
生年月日 年 月 日生

皆野町長 様