

代理権授与通知書

※ 本状は登録者本人が全て記載し、自署押印するものです。

知立市長 殿

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届
登録者	上記の者を代理人として上記の権限を委任しましたので、通知します。	
	平成 年 月 日	
	住 所	知立市
	氏 名	Ⓡ (登録する印)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

※ 登録者の欄には、今回登録する印鑑を押してください。