

代理人委任通知書

新発田市長 様

令和 年 月 日

次のとおり印鑑登録等申請(届出)を委任しましたので通知します。

申請・届出者(委任者)	住所	新発田市 番地 町 丁目 番 号 (電話番号) — —		
	氏名	⑩		世帯主氏名
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		登録印
	委任の理由	1 病気・身体の障害のため 2 仕事のため 3 その他()		
	委任の項目	1 登録申請 2 印鑑登録証紛失届(○紛失 ○盗難 ○焼失 ○破損 ○その他()) 3 印鑑廃止届(○紛失 ○盗難 ○焼失 ○破損 ○不用 ○その他())		
代理人(受任者)	住所	新発田市 番地 町 丁目 番 号 (電話番号) — —		
	氏名			申請・届出者との続柄
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		

※注意

- この代理人委任通知書は、申請・届出者が書いてください。
- この代理人委任通知書は、申請・届出行為の権限のみの委任です。