

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 (電話番号) ー ー	登 録 印
	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	
	委任理由	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 (電話番号) ー ー	
	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

- 1 この代理人委任通知書は、申請・届出者が書いてください。
- 2 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。