

## 代理人選任届

年 月 日

美里町長 様

(委任者)

住 所 美里町大字

氏 名

生年月日 年 月 日

私は、下記の者を代理人に選任して、次の権限を委任します。

- 1 印鑑登録申請について
- 2 印鑑登録廃止(返還)申請について
- 3 印鑑登録証亡失届について
- 4 印鑑登録証再交付申請について
- 5 印鑑登録原票登録事項変更届について

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

登 録 印	
-------------	--