

代理人選任届

(代理人)

住 所 :

氏 名 :

生年月日 :

私は、上記の者を代理人に選任し、

1	印鑑登録の申請	) についての一切の権
	2 印鑑登録の廃止	

限を委任いたします。

年 月 日

住 所 : 函南町

氏 名 :
