

代理人選任届

令和 年 月 日

千 歳 市 長 様

(申請者：登録する人)

住 所	千歳市	登録する印鑑
氏 名		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
電 話	() -	

私は、次の者を代理人として選定し、印鑑登録及び廃止に関する手続きの権限を委任したのでお届けします。

記

(代理人)

住 所	千歳市
氏 名	
電 話	() -

【注意事項】

- 1 この届書は、すべて申請者本人が記入、押印してください。記入漏れがある場合には受付できませんので、ご注意ください。
- 2 印鑑登録する場合.....登録する印鑑・申請書・この届書
- 3 印鑑登録の廃止をする場合.....印鑑登録証・申請書・この届書