

代理人選任届

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日生
委任事項	1. 印鑑登録の申請 2. 印鑑登録の廃止申請 3. その他 ()	

上記の者を私の代理人に選任し、所定の申請（届出）権限を委任します。

令和 年 月 日

揖斐郡大野町長殿

委任する人の

住所 揖斐郡大野町大字

氏名



登録する
印鑑