

# 代理人選任届

年 月 日

栄町長殿

【代理人】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

私にかかわる印鑑の 

登録
廃止

 申請につき、上記のものを私の代理人に  
選任し、その権限を委任したのでおとどけます。

【本人】

住所 栄町 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

性別 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

登録印鑑

登録印鑑