

代理人選任届

年 月 日

栄町長 殿

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大正 昭和 平成 _____ 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します。

【本人】

住 所 栄 町 _____

氏 名 _____

生年月日 大正 昭和 平成 _____ 年 月 日

性 別 男 ・ 女 _____

登録印鑑