

消えるボールペンで書かないでください。

代理権授与通知書

受任者 (代理人)	住所	高浜市 町 丁目 番地 マンション・アパート名 ()		
	氏名		生年月日	大・昭・平・西 年 月 日
電話番号	() — ※昼間連絡の付く番号をお願いします			
授与事項	1 印鑑の登録申請 2 印鑑登録の廃止申請 3 印鑑登録証亡失届			

上記の者に代理人として所定の申請権限を委任しましたので通知します。

令和 年 月 日

あて先 高浜市長

委任者 (申請人)	住所	高浜市 町 丁目 番地 マンション・アパート名 ()			
	氏名			登録印	
	生年月日	大・昭・平・西	年	月	日
	電話番号	() — ※昼間連絡の付く番号をお願いします			

※全て委任者（申請人）が自書・押印してください。