

代理権授与通知書

淡路市長 様

平成 年 月 日

代理人	住所			
	氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
授権事項 (番号を でかこんで ください。)	1、 印鑑登録申請…………… 新たに印鑑登録をする場合 2、 印鑑亡失・登録廃止申請…………… 印鑑登録の廃止、登録印鑑の亡失 印鑑登録証を紛失した場合 登録印鑑を変更する場合 3、 引替交付による印鑑登録証の受領…………… 合併前に印鑑登録をしているが 印鑑登録証を持っていない場合			

*登録印鑑・印鑑登録証を紛失し、新たに印鑑登録をする場合や登録印鑑を変更する場合は
1、と2、の両方に **をつけて下さい。**

上記の者に代理人として所定の権限を授与しましたので通知します。

本人	住所	淡路市	番地	登録印鑑
	氏名		男・女	
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	

(注) 必ず登録者本人が自署してください。

- (お持ちいただくもの)
 代理権授与通知書(この用紙)
 登録しようとする印鑑
 代理人の本人確認書類(免許証等)
 代理人の認印