代理権授与通知書

(委任の旨を証する書面)

岩国市長 様

年 月 日

代理人 (窓口にくる人)	ところ			
	なまえ	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生	男・女

私は、次の理由により印鑑の登録申請について自ら出頭することができませんので、上記の者を代理人として、次の権限を授与しましたので通知します。

理由 1病気 2仕事の都合 3その他 (具体的に記入してください。)

授権事項 (該当する事項に☑で しるしをしてください。)	☐ 印鑑登録申請 ☐ 回答書の提出及び印鑑登録証の受領 ☐ 印鑑登録廃止申請 ☐ 印鑑登録証の再交付申請
------------------------------------	---

本人 (申請する人)	ところ 岩国市 町 番地 町 丁目 番 号	(登録印)
	なまえ	
明治 大正 昭和 平成	年 月 日生	

(記入上の注意)

- この書面は、必ず本人(申請する人)が自書してください。
- この書面には、必ず登録しようとする印鑑又は登録してある印鑑を鮮明に押してください。
- 登録印を紛失したため、印鑑登録廃止申請をする場合は、認め印を押印してください。