


代理権授与通知書

複数委任される場合は、あてはまる全ての項目を○で囲んでください。  
 又は、  
 印鑑代理登録一連の手続きを委任する場合は、1.2両方○で囲んでください

代理人	住所	いちき串木野市 昭和通 133 番地1		
	氏名	串木野 二郎	生年月日	昭和64年 1月 1日
分		① 印鑑登録申請に関すること。 ② 印鑑登録申請についての回答書の提出及び印鑑登録証の受領に関すること。 3 印鑑登録証の亡失届出に関すること。 4 印鑑登録証の亡失届出についての回答書の提出に関すること。		
が来庁 ない 由	例	・入院中のため外出できず来庁することができない。 ・仕事をしていて開庁時間内に来庁することができない。 等 ※できる限り詳しくご記入ください。		
上記の者を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。				
令和 6年 4月 1日				
いちき串木野市長 様				
本人	住所	いちき串木野市 昭和通 133 番地1		
	氏名	串木野 太郎	生年月日	平成3年4月1日
	旧氏			
登録印鑑				
送付先	本人へ照会書を送付させていただくため、本人が一時的に住民票の住所を不在としている場合（入院、施設入所、長期出張 等）には、本人が受け取れる住所地をご記入ください。 方書（アパート・マンション号数等）			
（注意事項）この通知書は、登録者が記載してください。 ・旧氏欄は、住民票に旧氏（旧姓）の記載をしている方のみ記入してください。				