

代理人選任届

代理人 (窓口にこられる方)	住 所					
	氏 名	Ⓜ				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日生	
<p>私にかかる印鑑登録(廃止含)につき、上記の者を代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">届出人 住所 白浜町</p> <p style="text-align: center;">(依頼した人) 氏 名 Ⓜ</p> <p>白浜町長 殿</p>					係長	交付
					作成	受付