

# 委任状

酒々井町長 様

年 月 日

代理人（窓口に来られる方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項について委任します。

委任事項

印鑑登録の申請に関する事。（新規で登録する方）

印鑑廃止および印鑑登録の申請に関する事。（印鑑登録証の亡失や改印等による再登録の方）

※どちらかに必ずチェックを入れてください。

委任者（登録する本人）

住 所 酒々井町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

（登録する印鑑で押印してください）

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_