

代理人選任届

令和 年 月 日

(あて先) 神 川 町 長

委任者

住 所 神川町大字

氏 名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 生

私は、次のことについて下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。

委任事項

- 1 印鑑登録または印鑑登録の再登録（廃止を含む）をすること
- 2 印鑑登録を廃止すること

(上記事項の内、委任する事項に○印をつけてください。)

代理人

住 所

氏 名

生年月日 大・昭・平 年 月 日 生

電話番号

<注意事項>

- 1 すべての欄を委任者ご本人がご記入ください。(スタンプ・パソコン等による記載は不可)
- 2 氏名欄には必ず押印してください。(スタンプ式印は不可。印鑑登録を委任する場合は印鑑登録する印)
- 3 委任者と代理人のご本人確認のため、それぞれの運転免許証等の本人確認書類の原本をお持ちください。※顔写真付きの公的な身分証(運転免許証・パスポート・マイナンバーカード等)の場合1点。顔写真のない本人確認書類(健康保険被保険者証と年金手帳、健康保険被保険者証と介護保険被保険者証など)の場合2点以上お持ちください。やむを得ない理由で委任者の本人確認書類をご用意できない場合は担当窓口までご相談ください。
- 4 代理人による印鑑登録手続きには、委任者の意思確認のため(委任者本人の住民登録地に郵便で意思を照会します)、1週間前後時間がかかりますのでご注意ください。