

代理権授与通知書  
(委任の旨を証する書面)

平成 年 月 日

大 口 町 長 様

代 理 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	電 話	

※ 上記も、委任する人(頼んだ人) がすべて記入してください。

私は、上記の者を代理人として、印鑑登録、印鑑・印鑑登録証の  
亡失、印鑑登録廃止、印鑑登録証の再交付を受ける権限を授与しま  
したので通知します。

登録印

委任する人(頼んだ人)

住 所 大 口 町 番地

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号

- ※ 必ず、委任する人(頼んだ人)が全て記入してください。  
※ 委任の内容に疑義がある場合には、委任する人に電話で確認する  
ことがありますので、電話番号は必ず記載してください。