

## 委任状

(あて先) 森町長

令和 年 月 日

次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	大正・昭和 平成・令和・西暦 年 月 日
委任事項	<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請に関すること。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請に関すること。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届に関すること。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請に関すること。	
委任者 (登録する人)	住所	森町 (電話番号 )
	氏名	Ⓜ
	生年月日	大正・昭和 平成・令和・西暦 年 月 日

この委任状は、委任者(登録する人)がすべて自筆で記入してください(代理人は記入しないでください)。

- (注) 1 委任事項の該当する項目の口内に、「レ」印をつけてください。  
2 印は登録してある印鑑を押印してください。  
登録してある印鑑を紛失した場合は、認印を押印してください。  
印鑑登録を申請する場合は、登録しようとする印鑑を押印してください。