

※この書類は、印鑑登録する方本人(委任者)が自署し、登録する印鑑を押してください。
代理人による代筆は、認められません。

代理権授与通知書

多賀城市長 殿

年 月 日

登録者 (本人)	住 所	多賀城市	
	氏 名		登録印鑑
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
委任事項	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 印鑑登録(新規)<input type="checkbox"/> 印鑑登録(改印)<input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止<input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付		
委任理由	仕事・病気・家事多忙・その他()		

※委任事項・委任理由は、該当するものに○印をつけてください。

下記の者を代理人と定め所定の権限を委任しましたので、通知します。

代理 人	住 所	
	氏 名	