

代理権授与通知書

代理人	住所	広川町大字		
	氏名		生年月日	年 月 日
委任事項	1 印鑑登録申請	3 印鑑登録証の亡失届		
	2 印鑑登録証の引替交付申請	4 印鑑登録証の廃止届		
理由	病気・用務多忙・出張・老齢・その他			

○代理人の印鑑は必ず持参してください

上記の者に代理人として所定の申請権限を委任しましたので通知します。

年 月 日

広川町長 様

本人	住所	広川町大字			番地
	氏名		登録印	生年月日	年 月 日

2年保存