

代理 人 選 任 届

(代理人選任届は登録する本人が全て記入してください)

苦小牧市長 様

令和

年 月 日

本 人	住所 氏名	苦小牧市 旭 町 4 丁目 5 番 6 号 苦小牧 太郎	番地の 明治・大正・昭和・平成・令和 元年 2月 3日生
--------	----------	---------------------------------	------------------------------------

登録印鑑
苦小牧

代 理 人	住所 氏名	苦小牧市 旭 町 4 丁目 5 番 6 号 苦小牧 花子
-------------	----------	---------------------------------

私は、下記の理由により代理人を選任し、印鑑登録申請及び印鑑登録廃止申請に関する権限を委任します。

市役所に行けない理由（具体的な内容で滞在先も記入してください。）

入院中のため

〇〇市立病院

〇〇市××町7丁目8-9 A病棟506号室

※以下は記入しないでください

〔職員使用欄〕

代理人登録時の確認事項

代理人の 本人確認	運転免許証・マイナンバーカード・資格確認書・その他（ ）
連絡先	TEL
照会書送付 確認事項	・転送不要確認済 ・翌日発送了承済
照会書 発送先の 確認	自宅 その他

この用紙は再生紙を使用しています