

# 代理人選任届

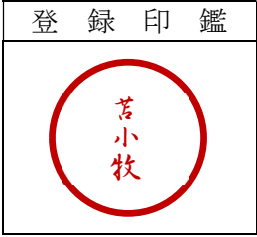
(代理人選任届は登録する本人が全て記入してください)

苫小牧市長 様

令和

年 月 日

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



代	住所	苫小牧市 旭 町 4 丁目 5 番 6 号 番地の	
理	氏名	苫小牧 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