

印鑑に関する代理人選任届

年 月 日

金ヶ崎町長 様

代理人 (たのまれた人)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>印鑑登録の申請 <input type="checkbox"/>印鑑登録証の受領 上記の者を代理人に選任し を委任したので届けます。 <input type="checkbox"/>印鑑の亡失届 <input type="checkbox"/>印鑑登録の廃止届 </p>		
本人 (たのんだ人)	住所	岩手県胆沢郡金ヶ崎町
	氏名	Ⓜ
	生年月日	年 月 日