

代理人選任届

令和 年 月 日

野洲市長 様

代理人	住 所 Address	
	氏 名 Name	
	生年月日 Date of birth	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日

上記の者を代理人に選任し、下記委任事項について所定の権限を授与しましたのでお届けします。

委任者 (本人)	住 所 Address	野洲市	登録印鑑
	氏 名 Name		
	生年月日 Date of birth	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	

〈注意事項〉

- 1 この選任届は、委任者が署名のうえ、登録印を押してください。
- 2 委任事項については、下記の番号から該当するものを○で囲んでください。

	区 分	本人が来庁できない理由
委任事項	1. 印鑑登録の申請 2. 印鑑登録カードの亡失届 3. 印鑑登録の廃止申請（登録印鑑の亡失・改印）	(具体的に詳しく書いてください。)