

様式第4号(第10条関係)

代理権授与通知書

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	年月日
授権事項 当てはまる番号を ○で囲んでください。	<ul style="list-style-type: none">1 私の印鑑登録を申請すること。2 私の印鑑登録証亡失の届出をすること。3 私の印鑑の亡失の届出をすること。4 私の印鑑登録廃止の届出をすること。5 私の印鑑登録に係る回答書を持参すること。6 私の印鑑登録証を受け取ること。	
授権理由	1 仕事上の都合 2 病気・身体の故障 3 その他_____	

上記の者を私の代理人として、所定の権限を授与しましたので通知いたします。

年月日

委任者	住所	年月日
氏名	生年月日	
登録する印鑑 又は登録印鑑		

備前市長様

※ 授権事項の2、3又は4の場合は、認印でもかまいません。