

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	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
授権事項 当てはまる番号を○で囲んでください。	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。

令和 年 月 日

住所  
委任者 氏名  
生年月日

大・昭・平・令・西暦

年 月 日

登録する印鑑  
又は登録印鑑

備前市長 様

登録する印鑑 又は登録印鑑