

代理権授与通知書

代理人	住所		
	氏名	明大昭平 年 月 日生	
授権事項	1 印鑑登録申請 2 回答書及び印鑑登録証の受領 3 再交付・亡失及び廃止に関する届		
授権理由	<input type="checkbox"/> 1病気 <input type="checkbox"/> 2出張 <input type="checkbox"/> 3用務多忙 <input type="checkbox"/> 4その他		
上記のものを代理人として授権事項の権限を授与しましたので 通知します。 令和 年 月 日			
住所	小国町大字	番地	登録 印
氏名			
小国町長 殿			