

(任意様式)

## 代理人選任届 (印鑑登録・廃止)

代理人	住所	紀宝町	番地
	氏名	[電話]	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日

私に係る印鑑登録・廃止申請について、上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任します。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

紀宝町長 様

委任者 (登録する人)	住所	紀宝町	番地
	氏名		

※ 代理人は、この選任届、登録する印鑑、代理人の印鑑、代理人の本人確認書類 (運転免許証など) をご持参ください。