代理権授与通知書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 生年  月日 | 明治・大正・昭和・平成  　　　年　　　月　　　日 | | |
| 授権事項 | | １．印鑑の登録申請  ２．登録証の受領  ３．印鑑登録証の亡失届出  ４．文書照会に対する回答書の提出 | | | | | | |
| 本人が来庁  できない理由 | |  | | | | | | |
| 上記の者に代理人として所定の権限を委任しますので通知します。  平戸市長　様  平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 本　人 | 住所 |  | | | | | 登 録 印 |  |
| 氏名 |  | 生年  月日 | 明治・大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |

注１　委任事項でない項目は消除してください。

注２　代理人の印鑑もご持参ください。

**※代理人が印鑑登録を申請する場合は、この「代理権授与通知書」を必ず印鑑登録申請書に添付してください。**

代理権授与通知書

記載例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 | 平戸市岩の上町１５０８番地３ | | | | | | |
| 氏名 | 平戸　太郎 | | | 生年  月日 | 明治・大正・昭和・平成  ○○年　○○月　○○日 | | |
| 授権事項 | | １．印鑑の登録申請  ２．登録証の受領  ３．印鑑登録証の亡失届出  ４．文書照会に対する回答書の提出 | | | | | | |
| 本人が来庁  できない理由 | | 本人入院中のため  （入院先）　平戸市民病院  　　　平戸市草積町１１２５番地１２ | | | | | | |
| 上記の者に代理人として所定の権限を委任しますので通知します。  平戸市長　様  平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 本　人 | 住所 | 平戸市岩の上町１５０８番地３ | | | | | 登 録 印 | ㊞ |
| 氏名 | 平戸　花子 | 生年  月日 | 明治・大正・昭和・平成  ○○年○○月○○日 | | |

注１　委任事項でない項目は消除してください。

注２　代理人の印鑑もご持参ください。

**※代理人が印鑑登録を申請する場合は、この「代理権授与通知書」を必ず印鑑登録申請書に添付してください。**