

代理権授与通知書

津久見市長 様

年 月 日

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	M ・ T ・ S ・ H ・ R 年 月 日

委任事項	委任事項事由(こちらに来ることができない理由)
☐ 印鑑登録の申請 ☐ 登録証亡失の届出 ☐ 印鑑登録廃止の申請	

上記の者に代理人として所定の申請権限を委任しましたので通知します。

年 月 日

委任者 住所： _____

(窓口に来られない人) 氏名： _____ 印(登録印)

代筆のとき

上記申請人は、① () であり、書写不能のため、本人の意思確認のうえ、
② () が代筆します。

代筆者住所： _____

代筆者氏名： _____ (印)

代筆者生年月日： M ・ T ・ S ・ H ・ R 年 月 日

申請人との続柄： _____

①申請人の状態…本人が委任状を書くことができない理由となる病気、障害の状態等を記してください。

②代筆者…やむを得ない理由により本人にかわって委任状を書く代筆者です。

※申請人の状態によっては、調査が必要になる場合があります。また、本人の意思確認が困難な場合は、申請の受付ができません。