

※この書類は、印鑑登録する方本人(委任者)が自署し、登録する印鑑を押してください。
代理人による代筆は、認められません。

代理権授与通知書


多賀城市長 殿

代理人	住所	多賀城市中央2丁目50番1号	
	氏名	宮城 一郎	
委任事項	<input checked="" type="checkbox"/> 1 印鑑登録(新規) <input type="checkbox"/> 2 印鑑登録(改印) <input type="checkbox"/> 3 印鑑登録廃止 <input type="checkbox"/> 4 印鑑登録証再交付		
委任理由	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 家事多忙 <input type="checkbox"/> その他()		

※委任事項・委任理由は、該当するものに○印をつけてください。

上記の者を代理人と定め所定の権限を委任しましたので、通知します。

令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日

登録者 (本人)	住所	多賀城市	中央2丁目1番1号	登録印鑑 
	氏名	多賀城 太郎		
	生年月日	大正・昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	