

見本

代理人選任届書

住 所 鎌倉市小町一丁目1番1号
氏 名 小町 良子
代理人
生年月日 明・大・昭平・令30年 1 月 1 日
電話番号 0467 (23) 1234

私は 印鑑登録申請 印鑑登録廃止届出 に関する権限について、
上記の者を代理人に選任したのでお届けします。

令和 元 年 5 月 1 日

(あて先) 神奈川県鎌倉市長

住 所 神奈川県鎌倉市 鎌倉市御成町18番10号

委任者 氏 名 鎌倉 花子

電話番号 0467 (23) 3000

※本人の自筆



※ 下半分を切り取って使用してください。

代理人選任届書

住 所
氏 名
代理人
生年月日 明・大・昭平・令 年 月 日
電話番号 ()

私は 印鑑登録申請 印鑑登録廃止届出 に関する権限について、
上記の者を代理人に選任したのでお届けします。

令和 年 月 日

(あて先) 神奈川県鎌倉市長

住 所 神奈川県鎌倉市

委任者 氏 名

印

電話番号 ()