

# 代理人選任届

(委任者が直筆で記入してください)

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

私は、上記の者を代理人に選任し、下記の権限について委任しましたので、お届けします。

## 記

1. 印鑑登録に関する事
2. 印鑑登録廃止に関する事

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩  
生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
電話番号 \_\_\_\_\_  
委 任 日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

登録する印鑑



稲城市長 殿

(※) 窓口で、代理人の方の本人確認をさせていただきます。

窓口への届出が委任日より一ヶ月以上経過した場合、本代理人選任届は無効とさせていただきます。

ボールペンまたはサインペンでご記入ください。(消せるボールペン等は使用不可)