

代理人選任届

令和 年 月 日

瀬戸市長 殿

登録者	住所	瀬戸市		
	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

登録印(※)

← **必ず押印が必要です。**

※ 委任事項が「1印鑑登録の申請」の時には新たに登録する印鑑を押印してください。
「2印鑑登録廃止の申請」、「3印鑑登録証亡失の届出」の時は登録済の印鑑を押印してください。登録印鑑を亡失した場合は登録印鑑以外の印鑑を押印してください。

私(登録者)は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項 (該当事項に○を記入)		1 印鑑登録の申請 2 印鑑登録廃止の申請 3 印鑑登録証亡失の届出
代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

* 代理人欄を含め、登録者本人が全て記入、押印をしてください。
訂正がある場合は登録印欄に押印した印鑑で訂正印を登録者本人が押印してください。