

# 印鑑登録関係委任状

西伊豆町長 様

令和 年 月 日

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 令和・平成・昭和・大正・明治 年 月 日生 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、印鑑登録関係に関する下記の権限を委任します。

## 記

委任する内容 (下記から選んで必ず記入してください。)

\_\_\_\_\_

委任者 印鑑登録番号 \_\_\_\_\_

住 所 西伊豆町 \_\_\_\_\_ 番地 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 登録印 \_\_\_\_\_

生年月日 令和・平成・昭和・大正・明治 年 月 日生 \_\_\_\_\_

\* 委任者欄の氏名は必ず委任者本人が記入し、印鑑登録してある印を押してください。

\* 委任する内容は、印鑑登録証明書〇通、印鑑登録申請、印鑑登録廃止申請、印鑑登録証亡失についてと記入してください。

代理人請求の場合は、印鑑登録証と登録印の押した委任状が必要となります。