

委任状

代理人

氏名 _____

住所 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記

- 印鑑登録申請の件
- 印鑑登録廃止申請の件
- 印鑑登録証亡失届の件

の権限を上記の代理人に委任します。

年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____

住所 _____

※本人（委任者）が自筆でご記入ください。

代理人が手続きする場合

| | |
|-----------------|--|
| 登録者 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登録する印鑑 |
| ▼ | |
| 代理人 (1回目来庁時) | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登録する印鑑 <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類（1点） |
| ▼ | |
| 役場（住民課） | <input type="checkbox"/> 照会・回答書（兼委任状）を郵送（簡易書留） |
| ▼ | |
| 登録者 | <input type="checkbox"/> 照会・回答書（兼委任状） <input type="checkbox"/> 登録する印鑑 <input type="checkbox"/> 登録者の本人確認書類（1点） |
| ▼ | |
| 代理人 (2回目来庁時) | <input type="checkbox"/> 照会・回答書（兼委任状） <input type="checkbox"/> 登録する印鑑 <input type="checkbox"/> 登録者の本人確認書類（1点） <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類（1点） |
| ▼ | |
| 役場（住民課） | <input type="checkbox"/> 印鑑登録証 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 |
| ▼ | |
| 代理人 | 代理人は、2回とも 同じ方がお越しください。 |

回答期限が
あります！



【本人確認書類（原本を持参，コピー不可）】

運転免許証，パスポート，個人番号カード，健康保険資格確認書，マル福の受給者証，介護保険被保険証，国民年金手帳 など