

代理権授与通知書

代理人	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
区分	印鑑登録申請 印鑑登録廃止申請 その他() 印鑑登録変更申請 印鑑登録証明書交付申請			
理由	病気、出張、用務多忙、家事多忙、老齢、その他()			

上記の者に代理人として所定の申請権限を委任しましたのでご通知いたします。

西ノ島町長 殿

登 録 印

住 所 隠岐郡西ノ島町大字 番地

氏 名 _____

年 月 日生