

代理権授与通知書

高 知 市 長 様

令和 年 月 日

代理人	住 所				
	氏 名		生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日
委 任 事 項	区 分		本人が来庁できない理由（具体的に）		
	1 印鑑の登録申請 2 印鑑登録証の亡失届 3 印鑑登録証の受領	仕事等の時間帯（ 時 分～ 時 分）			

上記の者を代理人として所定の権限を委任しましたので通知します。

本 人	住 所	高知市			登 録 す る 印 鑑
	氏 名		生 年 月 日	明・大 昭・平 年 月 日	

***注意** 登録される方（本人）が自筆することができない場合は、代理人以外の方が代筆してください。
その場合は、代筆された方が、ご自分の住所・氏名と代筆の理由を別紙にご記入ください。