

代理権授与通知書

高知市長様

令和 年 月 日

■ 代理人

氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
住所			
委任事項	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	4 口頭による証・印失届の解除届	

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

氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
住所	高知市		
登録する 印鑑	<input type="text"/>	←廃止届・証亡失届のみの場合は押印不要 登録申請の場合は押印必要	

■ 登録等をする本人が身体的な理由で自筆することができない場合

- ・代理以外の方（高知市に住民登録のある方に限ります）がすべて代筆してください。
- ・代筆する理由と、代筆者の氏名、住所を以下にご記入ください。

本人が _____ のために自分で書くことができないので、
本人の意思を確認の上、代筆しました。

代筆者氏名

代筆者住所 高知市

本人了承 指印

(左手人差し指)

※代理権授与通知書を偽造して使用した場合、私文書偽造罪及び同行使罪（刑法第159条ほか）
で刑事罰の対象になることがあります。