

# 代理権授与通知書

代理人	住所			
	氏名	生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日生

印鑑登録申請  
上記の者を代理人として 印鑑登録証亡失届 に関する権限を委任したので通知します。  
印鑑登録廃止申請

令和 年 月 日

(あて先) 北名古屋市長

代理権授与通知者 (本人)

住所 北名古屋市 番地

---

氏名

---

注意事項 代理権授与通知者 (本人) の自筆で記入し、該当する委任内容を○で囲んでください。