

この用紙はすべて登録者本人が記入してください。

代理の方は、この委任状と代理人の認印、登録者の実印をご持参ください。

委 任 状

代理人住所： 鳥取県西伯郡大山町 番地

代理人氏名：

明・大
生年月日： 昭・平 年 月 日

私の（**印鑑登録・廃止・印鑑登録証再交付・改印**）申請につき、
上記の者を代理人に委任します。

平成 年 月 日

登録者住所： 鳥取県西伯郡大山町 番地

登録者氏名： 印

明・大
生年月日： 昭・平 年 月 日

登録する印
鑑を押して
ください。

大山町長 様