

# 委 任 状

※該当する所に☑をしてください。又、その他の場合は具体的な理由、関係等を記入してください。

私は、下記の理由で来庁できないので

- 仕事で時間がない     学校に行っている     入院している     体調が思わしくない  
 その他 ( )

私からみて

- 夫妻     父母     子     兄弟姉妹     その他 ( )

の関係にある次の者を代理人と定めて、下記の権限を委任します。

代理人 →

住所			
氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 印鑑登録申請をすること<br><input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届出をすること<br><input type="checkbox"/> 市民カード亡失届出をすること<br><input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請をすること<br><input type="checkbox"/> 市民カード廃止申請をすること<br><input type="checkbox"/> 暗証番号廃止申請をすること | <input type="checkbox"/> 新旧印鑑登録証切替申請および印鑑登録証を受領すること<br><input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請および印鑑登録証を受領すること<br><input type="checkbox"/> 市民カード再交付申請および市民カードを受領すること<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|---|

上記委任事実に相違ありません。

令和 年 月 日

委任する  
本人 →

住所			
氏名	本人の (印)	生年月日	電話番号 ( ) 明治 大正 昭和 平成 年 月 日