

委 任 状

代理 の方 の	住 所			
	氏 名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (外国人住民の方は西暦で)
委任事項	区 分	本人が来庁できない理由		
	1 印鑑の登録申請	1 病気療養中で、本人の来庁が難しいため		
	2 印鑑登録証の亡失届	2 仕事または学校の都合で、本人の来庁が難しいため		
	3 印鑑登録の廃止申請	3 その他 ()		

上記の者を私の代理人とし、上記の事項を委任しましたのでお届けします。

年 月 日

彦根市長あて

登 録 者 本 人 の	住 所	彦 根 市		
	氏 名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (外国人住民の方は西暦で)

注 意 事 項

- 1 この委任状は、委任者本人が署名のうえ、登録印鑑を押してください。
ただし、印鑑登録廃止申請のみの場合は、認印を押してください。
- 2 委任事項と本人が来庁できない理由については、該当するものの番号を○で囲んでください。
- 3 この委任状とともに、登録印鑑をご持参ください。