

様式第9号（第7条関係）

代理権授与通知書

たつの市長 様

令和 年 月 日

登録者又は登録を受けようとする者	住所	たつの市			登録申請印鑑
	氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	

下記の者を代理人として、次のとおり権限を授与したので通知します。

※ 授権事項を選んでください。

代理人	住所				
	氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
授権事項	<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止等申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証の受領 <input type="checkbox"/> その他				