

代理人選任届

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日: 大・昭・平・令・西暦

年

月

日

上記の者を私の代理人に選任し、次の権限を委任したのでお届けします。

委任事項

令和

年

月

日

住 所 四條畷市

氏 名

生年月日: 大・昭・平・令・西暦

年

月

日

四 條 畷 市 長

実 印

〈委任の旨を証する書面〉

代理人選任届について

印鑑登録申請等を代理人に依頼されるときは、次の点に留意して、左記の「代理人選任届」を添付して申請してください。

1. 代理人には**15歳以上の方**を選任してください。
2. 代理人選任届は、**必ず委任者本人が作成してください**。
3. 委任事項欄には、次のうちから委任する事項を選んで記入してください。

☐ 私の印鑑を登録すること。

☐ 私の印鑑登録を廃止し、新しく印鑑を登録すること。

☐ 私の印鑑登録を廃止すること。

4. 実印欄は、登録印鑑で朱肉を使い**鮮明に押印**してください。

改印等による印鑑登録の廃止届出をする場合は、委任者本人の印鑑を鮮明に押印してください。不鮮明な押印は受理できません。

5. 必ず、登録する印鑑(実印)を代理人に預けてください。

[注意]ゴム、プラスチック及び枠の無いもの、欠けている印鑑、その他登録に適さない印鑑は申請しないでください。

6. 消せるインクは使用しないでください。

7. 印鑑登録証を廃止する場合は、**本人と代理人双方の本人確認書類(※)を提示してください**。

※本人・代理人確認書類の例

運転免許証、旅券(パスポート)、マイナンバーカード、住基カード、特別永住者証明書、在留カード、官公署の発行した免許証・許可証・資格証明書、身体障がい者手帳、療育手帳、各種健康保険被保険者証、共済組合員証書、各種年金証書(手帳)、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証など