

代理権授与通知書

代理人 住所

氏名

(生年月日 明・大・昭・平 年 月 日)

代理権授与内容 印鑑登録（廃止・証亡失・改印）申請

上記のものを代理人として、所定の代理人による申請権限を委任しましたので、ご通知いたします。

長岡京市長 様

年 月 日

代理権授与通知者（登録する本人）

住所

氏名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生