

委 任 状

年 月 日

伊丹市長 宛

委 任 者

住 所 :

氏名 (自筆) :

登録印

生年月日 :

私は、下記の者を代理人と定め以下の権限を委任します。

印鑑登録申請

印鑑登録廃止申請

(必要な手続きの□に✓をいれてください。)

(印鑑登録証の紛失や、登録印の変更時の申請は登録・廃止両方に✓が必要です。)

代 理 人

住 所 :

氏 名 :

生年月日 :