代理権授与通知書

(宛先)	春	日	井	市	長
(クピッカル)	/H \	\vdash	71	111	- IX

		春日	井市						
<u>2</u> %	住	町・字						番地	
				通		丁目		番	믕
登録者	所			台			_		
者		アパ-	- ト等の)名称・室番号等【]
(本人)	電話			_		_			
人	氏	フリカ				大正			
		;			— 生年	昭和		月	
	名				月日	平成	年		\Box
						令和			
		•	1	印鑑登録の申請					
委	任 事	■ 項	2	印鑑登録証の再交付の申請					
女	IT =	→ 45	3	印鑑登録の廃止の申請					
			4	印鑑登録証の亡失等の届出					
			1	仕事のため					
委	任 珰	∄∄	2	疾病のため					
			3	その他()

下記の者を代理人として上記の権限を委任しましたので、通知します。

		春日井市					
	住	町・字				番地	
		通		丁目		番	号
代	所	台					
理		アパート等の名称・室番号等【]
,	電話	_		_			
				大正			
	氏名		生年	昭和	年	月	В
	名		月日	平成	+	Ħ	
				令和			

※この通知書はすべて登録者本人が記入してください。

代理権授与通知書

登録者(本	住所電話	春日井市 鳥居松 町・字 通 台 アパート等の名称・室番号等 [シャト 0568 - 81			5 一春	5 44 ^{医地} 番						
人	氏名	フリガ		スガイ 日井		コ 吃子	生年月日		43 年	2 月	1	
委	任事	項	9 2 3 9	印鑑登録の 印鑑登録記 印鑑登録の 印鑑登録記	Eの再交付 D廃止の申	請						
委	任 珰		① 2 3	仕事のため 疾病のため その他()

下記の者を代理人として上記の権限を委任しましたので、通知します。

		春日井市							
	住	中央	町・字				番地)	
			通	2	丁目	2	番	1	号
代	所			コーポ	東部i	市民B 核	東202	2	
理		アパート等の名称・室	室番号等 【]
,	電話	0568	- 92		_	851	1		
					大正				
	氏名	愛知	太郎		田平成	12年	3月	4	\Box
	J			/3	令和				

※この通知書はすべて登録者本人が記入してください。