

様式第10号（第7条関係）

代理人選任届				
委任される者	住所	多賀町大字 番地		
	ふりがな		生年月日 年 月 日生	
	氏名	印		
	委任事項	区分	本人が来庁できない理由	
		<input type="checkbox"/> 印鑑の登録申請 <input type="checkbox"/> 回答書の提出 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失等届 <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請		
委任する者	上記の者を私の代理人に選任し、 所定の権限を委任しましたのでお届けします。 令和 年 月 日 多賀町長 様			
	住所	多賀町大字 番地		
	ふりがな		生年月日 年 月 日生	
	氏名	印		
(旧 氏)	()			