

# 代理権授与通知書

令和 年 月 日

能代市長 様

次の者に代理人としての所定の申請をする権限を授与したので通知します。

代理人	住所	番号 番地
	氏名	
	生年月日	明治・大正 年 月 日 男・女 昭和・平成・令和
授権事項 (必要な事項を○で囲む)	1. 印鑑の登録申請に関すること (登録に伴う亡失届・廃止申請を含む) 2. 印鑑登録証の亡失届 3. 印鑑登録の廃止申請	

授与者 (印鑑登録をする本人)	住所	能代市 番号 番地
	氏名	
	生年月日	明治・大正 年 月 日 男・女 昭和・平成・令和

登録印鑑

※この通知書は登録する本人が記入してください。

※記入漏れがないよう全ての欄を記入してください。