

# 委任状

※委任者本人が記入、押印してください。

代理人	住所	アパート名など
	氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
委任事項（該当項目にチェックしてください） <input type="checkbox"/> 印鑑の登録申請 <input type="checkbox"/> 市民カードの亡失申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止申請 <input type="checkbox"/> 市民カードの引替申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失申請 <input type="checkbox"/> 暗証番号の廃止申請 <input type="checkbox"/> 市民カードの廃止申請 <input type="checkbox"/> その他		本人が来庁できない理由

上記の者に代理人として所定の申請等権限を委任します。

（あて先） 大野城市長

平成 年 月 日

登録する印鑑	本	住所	番地	受付
		大野城市	番	
	丁目	号		
		アパート名など		
	人	氏名	生年月日	
		印	明・大・昭・平 年 月 日	

↑  
印鑑登録される方は  
登録印鑑を押して下さい。

↑  
認印を押して下さい。  
（登録印と同じでもよい）

登録(改印)する印鑑もご持参ください。

※環境保全のために  
再生紙を使用して  
います。