

代理権授与通知書

年 月 日

(申請先) 高森町長

申請者	住所	長野県下伊那郡高森町 番地	登録印
	氏名		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	

私は次の理由により自ら印鑑の登録廃止の手続きをすることができないので、下記の者に

印鑑登録の代理権を授与しましたので通知します。

代理人を定める理由		
代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日