

委 任 状

※委任者本人が記入、押印して下さい。

代 理 人	住 所	アパート名など
	氏 名	生年月日 年 月 日
委任事項（該当項目にチェックして下さい） <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

年 月 日

登録する印鑑	本	住 所	番地 番	号	受 付
		大野城市			
	アパート名など				
人	氏 名	生年月日			
	印	年 月 日			

↑
印鑑登録される方は
登録印鑑を押して下さい。

↑
自署があれば押印は不要です。