

# 代理人選任届

この書類は、**本人（印鑑登録を申請する方）又は申述人（代筆をする方）**が**全て自書**で記入してください。

**代理人（窓口に来る方）が記入した場合は、無効となりますので、ご注意ください。**

熊本市長 様

作成日：                      年                      月                      日

| 本人（印鑑登録を申請する方）の情報 |                                                 |        |
|-------------------|-------------------------------------------------|--------|
| 住所                |                                                 |        |
| 氏名                |                                                 | 登録する印鑑 |
| 生年月日              | 年                      月                      日 |        |
| 連絡先<br>電話番号       | 施設・病院・会社等の名称：<br>TEL：                           |        |
| 本人が来庁<br>できない理由   |                                                 |        |

私は、印鑑登録に関する手続きについて、下記の者を代理人に選任します。

| 代理人（窓口に来る方）の情報 |   |     |
|----------------|---|-----|
| 住所             |   |     |
| 氏名             |   |     |
| 生年月日           | 年 | 月 日 |

# 申 述 書

本人は、にて書写不能のため、申述人がこの代理人選任届を代筆しました。

この代理人選任届は、本人の指示に基づき作成したものであり、申請は本人の意思に基づくものであることに相違ありません。

| 申述人（代筆をする方）の情報 |                                                 |        |
|----------------|-------------------------------------------------|--------|
| 住所             |                                                 | 申述人の印鑑 |
| 氏名             |                                                 |        |
| 生年月日           | 年                      月                      日 |        |
| 本人との関係         |                                                 |        |