

(入院の場合)

代理人選任届

見本

宇部市長様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

代理人	住所	宇部市常盤町一丁目7番1号	
	氏名	宇部花子	
	生年月日	西暦・大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	
私は上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任します。			
① 印鑑登録申請 2 印鑑登録証受領 3 印鑑登録証亡失届 4 登録印鑑亡失届 ⑤ 印鑑登録廃止届			
「1 印鑑登録申請」の場合は、申請に来られない理由を下記に記入してください。			
私は〇〇病院201号室(宇部市大字西岐波〇〇番地)(51-00△△)に入院中のため、どうしても申請手続きに行くことができません。			
※病状等を具体的にお書きください。 ※委任する人が病院に入院中等の場合、照会書は病院等に簡易書留で送付します。入院中の病院等に郵便物の受け取りができるかを事前に確認してください。 ※旧氏で印鑑登録する場合、事前に住民票への旧氏の記載等請求が必要です。			
委任する人	住所	宇部市 大字沖宇部〇〇番地△	登録印鑑 山口
	氏名	山口 三郎	
	生年月日	西暦・大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	

注意事項

- この届は委任する人が全て自筆で記入してください。
- 登録印鑑亡失届の場合は、他の印鑑を押してください。