第９号様式

代理権授与通知書（委任状）

（あて先）亀岡市長

代理人	住　所			
	氏　名		生年月日	年　　月　　日
委任権限	（該当の番号を〇で囲んでください。） １　印鑑の登録申請　　２　印鑑登録の廃止申請			
委任理由	病　気　・　その他（　　）			

上記の者を代理人として、所定の申請権限を委任しましたので通知します。

年　　月　　日

本　人	住　所	亀岡市			申請印
	氏　名		生年月日	年　　月　　日	