様式第2号（第6条第2号関係）

年　　　月　　　日

689-\*\*\*\*

日南町　　　　　　番地

　　　　　　　　様

鳥取県日野郡日南町長

照　　会　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 印鑑登録申請 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

年　　月　　日（　　　　　様を代理人として）上記の申請がありましたが、あなたの意思確認のため照会します。申請されたものに相違なければ、あなた自身で下記の回答書に署名、押印して　　　　年　　月　　日までに日南町役場（　　　　）に提出してください。

1　期限までに回答がありませんと、上記の申請はなかったものとします。

（注意事項）

2　回答書の郵送は、受け付けることができません。

3　回答書を持参される方が代理人のときは、代理人選任届が必要です。

4　回答書を持参される方は、登録する印鑑を持参してください。

鳥取県日野郡日南町長　　様

上記の申請は、私の意思によるものに相違ありません。

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

照会番号

回　　答　　書

年　　月　　日

登録する印鑑

明治・大正

昭和・平成

西暦

鳥取県日野郡日南町長　　様

私は、下記の者を私の代理人に選任し、上記の回答書の提出及び印鑑登録証の受領に関する

権限を委任しましたのでお届けします。

（登録者本人氏名）　　　　　　　　　　　　　　印

代理人住所

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

年　　月　　日

代 理 人 選 任 届

明治・大正

昭和・平成

西暦