

委任状
[印鑑登録・廃止等]

本人が必ず記入してください。

年 月 日

- (宛先) 山口市長
〔委任事項〕
- 1 新規登録
 - 2 登録証亡失・登録
 - 3 印鑑亡失・登録
 - 4 登録廃止・登録

受(代 任理 者)	住 所	(電話)		
	氏 名	生年 月 日	年 月 日	

上記の者に所定の申請・届(該当番号に○印)をする権限を委任します。

登録 する 印影	
----------------	--

委(登 録・ 廃止 する 人)	住 所	山口市 (電話)		
	氏 名	生年 月 日	年 月 日	

廃止 する 印影	
----------------	--

行くことができない理由
該当するものに☑をしてください。又、その他の場合は具体的に詳しく記入してください。
☐仕事で時間がない ☐学校に行っている ☐入院している ☐体調がおもわしくない
☐その他 ()
行先・入院先等
期間 年 月 日から 年 月 日まで

自分で書けない場合は、必ず委任者欄の氏名の横に本人が ぼ印 を押してください。

1	自分で書けない理由
2	どんな方法で登録の意思を確認されましたか。
3	代筆者 住 所 氏 名 年 月 日生
4	立会人 住 所 氏 名 年 月 日生

◎ 代理人が手続きされる場合は、少し日数がかかります。
財産の移動など重要な手続きに必要な印鑑登録証明書の性格上、厳格な本人確認の手続きが定められておりますので、ご了承ください。

- ・登録されるご本人がすべて記入・押印してください。
(代理人が記入する欄はありません)
- ・住所は建物名、部屋番号含めすべて記入してください。

様式第3号(第11条関係)

委 任 状

[印鑑登録・廃止等]

令和6年 10月 18日

(宛先) 山口市長
[委任事項]
① 新規登録
② 登録証亡失・登録
③ 印鑑亡失・登録
④ 登録廃止・登録

受(代)	住 所	山口市龜山町2番1号 山口ハイツ101号 (電話 934-2771)	
任	氏 名	山口 花子	生年 月 日
者			昭和22年 2月 2日

上記の者に所定の申請・届(該当番号に○印)をする権限を委任します。

登録申請

☐委任状
☐登録される印鑑

- ・必要事項をご本人がすべて記入してください。
- ・住所は建物名、部屋番号含めすべて記入してください。
- ・照会書の有効期限は申請した日から14日間となります。
- ・期限内に登録申請された窓口にご持参ください。

☐照会書
☐委任状

☐印鑑登録される方の本人確認書類の原本
☐代理人の本人確認書類の原本

- ・市の窓口で、印鑑登録証をお渡しします。
- ・印鑑登録証明書も発行できます。

【委任者が委任状を自筆できず代筆する場合】

委任者が委任状を自筆できず代筆する場合は、登録の意思を確認する際に立会人が必要です。立会人欄には立会した本人が氏名、生年月日及び住所を記入してください。なお、立会人は親族以外の方を選任してください。

①個人として立会人になる場合

4 立会人 住所 山口市亀山町2-1
氏名 立会 太郎 昭和44年1月1日

②施設等の職員として立会人になる場合

施設の所在地、施設長の氏名(例:〇〇病院 院長◇◇)、立ち会った職員の氏名及び生年月日を記入いただき、施設名の入った施設長の印(私印不可)の押印が必要です。

4 立会人 住所 山口市山口町1111-1
氏名 〇〇病院 院長 ◇◇一郎
立会 太郎 昭和44年1月1日

院 長 之 印	〇 〇 病 院
------------------	------------------