

第2号様式（第15条関係）

代理権授与通知書

代理人 住所

氏名

生年月日 大・昭・平・西 年 月 日

委任事項 1.登録申請 2.廃止届出 3.登録証引換交付 4.発行保留解除

委任理由 出張 用務多忙 病気 高齢 その他（ ）

上記の者を代理人と定め所定の権限を委任しましたのでご通知いたします。

令和 年 月 日

住所 宿毛市

氏名

生年月日 大・昭・平・西 年 月 日

居所

宿毛市長 様

登録印

記入例

第2号様式（第15条関係）

代理権授与通知書

代理人 住所	宿毛市桜町2番1号
氏名	高知 花子
生年月日	大・ 昭 平・西 ○年 △月 □日
委任事項	1.登録申請 2.廃止届出 3.登録証引換交付 4.発行保留解除
委任理由	出張 用務多忙 病気 高齢 その他（ ）
上記の者を代理人と定め所定の権限を委任しましたのでご通知いたします。	
令和	△年 ☆月 □日
住所	宿毛市希望ヶ丘1番地
氏名	宿毛 太郎
生年月日	大・ 昭 平・西 □年 △月 ○日
居所	
宿毛市長 様	

登録印



施設入所等の場合は入所している施設に照会書を郵送しますので、施設の名称と住所を記入してください。
※郵送にあたってはお電話などで施設に入所していることを確認させていただきます。