

代 理 人 選 任 届

代理人	住 所	湖南省		
	氏 名			
	生 年 月 日	年	月	日
委任事項		<input type="checkbox"/>	印 鑑 登 録 の 申 請	
	私にかかる	<input type="checkbox"/>	印 鑑 登 録 証 亡 失	
		<input type="checkbox"/>	印 鑑 登 録 廃 止 申 請	

上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任しましたのでお届けします。

年 月 日

湖南省長 宛

委任者	住 所	湖南省		登 録 印 鑑
	氏 名			
	生 年 月 日	年	月	