委 任 状

私（請求者） 　　　　　 は、次の者を代理人とし、以下の行為

に対し権限を委任します。

受任者（代理人）

住 　所

氏　　名

生年月日　 　年　 　月 　　 日

　　電話番号

委任行為

１． 　　　　　　　　　　　　　　 に関すること。

２． 　　　　　　　　　　　　　　 に関すること。

３． 　　　　　　　　　　　　　　 に関すること。

令和　　 年 　　 月 　　日

委任者（請求者）

住　　所 みやき町大字

氏　　名 　　　　　　　　　　　 　　 印

※自署の場合は押印不要です。

生年月日 　　　年 　　 月 　 日

電話番号