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