

委任状

令和 年 月 日

丸森町長 様

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、次の者を代理人と定め、下記の手続きに関する権限を委任します。

受任者 (代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

委任者との関係 _____

電話番号 _____

記
