

年 月 日

中川町長 様

受託者 住所
氏名 印

委 任 状

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関する一切の権限及びその他必要となる事項について委任いたします。

記

代理事項

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

年 月 日

委任者 住 所
氏 名 印

※添付書類 委任者の印鑑証明書