委 任 状

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人氏名 |  |
| 代理人生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 代理人住所 | 〒  ℡ （ ） |

上記の者を代理人とし、手続きに関する一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任者氏名 | 印 |
| 委任者生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 委任者住所 | 〒  ℡ （ ） |