

委任状

代理人 住所（所在）
氏名（名称）

私は上記の者を代理人と定め、匝瑳市事業用空き物件情報登録制度の利用に係る一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者 住所（所在）
氏名（名称）

⑩

※氏名（名称）を自署することにより、押印を省略することができます。