

委任状

令和 年 月 日

尾張都市計画事業稲沢西土地区画整理事業

施行者 稲沢市

代表者 稲沢市長 殿

【委任者】(窓口に来られない方)

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

電話番号 _____

私は、下記のことを代理人として、次の事項に関する権限を委任します。

【受任者】(窓口に来られる代理人の方)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

【委任事項】

※必ず委任者本人が自署・押印して下さい。