委 任 状

					年 月	目
(あて先)	鴻巣市長					
代理人	住 所					
	氏 名					
	生年月日	昭・平・西暦	年	月	日	
	電話番号					
私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。						
			記			
1.						
2.						
委任者	住 所					
	氏 名			印	※法人の 代表者 押印し)場合は 背印を してください
	生年月日	昭・平・西暦	年	月	日	

電話番号