委　任　状

令和　　年　　月　　日

（宛先）美郷町長

代理人　　住　所

　　　　　　　氏　名

私は上記の者を代理人と定め、私の係る下記事項に関する権限を委任いたします。

委任内容

委任者　　住　所

　　　　　　　本　籍

筆頭者

　　　　　　　氏　名

　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日

（委任者が自署できない場合）

代筆者（代理人以外の人）

　　　　　　　住　所

　　　　　　　氏　名

　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日