

委 任 状

代理人 住所_____

氏名_____ 印_____

私は、上記のものを代理人と定め、以下の権限を委任します。

記

- 1 美郷町空き家等情報登録制度による、空き家等情報登録に関する事項

年 月 日

委任者 住所_____

氏名_____ 印_____