委　任　状

代理人

住　　所：

氏　　名：

　　生年月日：

営業施設（業種：　　　　　　　　　　　　　　　）

名　　称：

所 在 地：

私は上記の者を代理人として、営業施設の（　　　　　）手続きに関する権限を委任します。

　　年　　月　　日

委任者

　　住　　所：

　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　生年月日：

　　電話番号：