様式第４号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　委　任　状

由布市長　相馬　尊重　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

■代理人

|  |  |
| --- | --- |
|  住　　所 |  |
|  電話番号 |  |
|  氏　　名 |  |

　私は、上記の者を代理人と定め、次の申請等に関する権限を委任します。

■委任する事項

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （備考） |

■委任者

|  |  |
| --- | --- |
| 　　住　　所 |  |
| 　　氏　　名　 （法人名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　　生年月日 （法人は不要） | 　明治・大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生まれ |