

委 任 状

年 月 日

(宛先) 新居浜市会計管理者

本 人 (委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ (※)

〔 (※) 個人で自署しない場合は記名押印してください。
法人・団体は記名押印してください。 〕

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委 任 事 項

〔 _____ 〕

代理人 (受任者) 住 所 _____

氏 名 _____