

年 月 日

桐 生 市 長 様

委 任 状

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

代理人生年月日 _____

代理人連絡先 _____

私は、上記の者を代理人と定め、認可地縁団体印鑑登録の交付申請及び受領における一切の権限を委任いたします。

記

認可地縁団体印鑑登録証明書 通

委任者住所 _____

委任者氏名 _____

委任者生年月日 _____

委任者連絡先 _____