委任状

庄内町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代理人氏名 |  |
| 事業所電話番号 |  |

上記の者に、　　年　　月　　日付　　　　　　　　　　　　　申請に関する一切の権限を委任します。

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者生年月日 |  |
| 申請者電話番号 |  |