

Letter of Attorney 委任状

Representative Address
(たのまれた人) 住 所

Name
氏 名

Birthdate
生年月日

I hereby entrust the person whose name is printed above, as my representative and give authorization to perform duties as stated below.

上記の者を私の代理人に選任し、下記の権限を委任したのでお届けします。

記

Heisei Year Month Day
平成 年 月 日

Authorized by Address
(たのんだ人) 住 所

Name
氏 名

Name Seal

Birthdate
生年月日

Telephone Number
電話番号

To the Mayor of Koshigaya City
越谷市長 宛