

委 任 状

私は下記の者を代理人と定め、左沢百目木地区住宅団地一般分譲
申込等に係る全ての権限を委任します。

代理人 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
申込者との関係 _____

令和 年 月 日

申込者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

大江町長 松 田 清 隆 殿

※申込者の印鑑は、一般分譲申込書と同じ印鑑をご捺印ください。