委 任 状

代理人				
住	所:			
氏	名:			
生年月	日:			
営業施設	(業種:)	
(名) 所在	称:			-
所 在	地:			-
私は上記の者を代理人として、営業施設の()
手続きに関する権限を委任します。				
		年	月	日
委任者				
住	所:			
氏	名:			(EJI)
生年月	日:			
電話番	号:			