**委 任 状**

令和 年 月 日

西原町長　殿

**代理人**（窓口に来る方）

住所

氏名 ㊞

電話番号

**私は、上記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。**

**委任者**（依頼する方）

住所

氏名 ㊞

電話番号

**委任事項**