委 任 状

令和 年 月 日

西 予 市 長 様

	住所	₸					
委任	氏名	(P)	生年月日		年	月	日
江	電話番号		自宅:				
者			携 带:				
	私は、西予市空き家情報に登録する物件の現地確認に関して、次の者を代理人として委任します。						
	住所	₸					
代理	氏名		生年月日		年	月	日
	電話番号		自宅:				
人			携 帯:				
	委任者との続柄						

※自署の場合押印不要