

委 任 状

嘉手納町長 殿

年 月 日

(申請者)

住 所

氏 名

連 絡 先

※法人の場合は、代表者の意思確認のため要代表印

下記の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

記

嘉手納町定住促進事業の事務手続に関すること

(代理人)

名 称

住 所

氏 名

連 絡 先

(担当者名)