

# 委 任 状

みやま市長 様

年 月 日

委任者

住 所：

氏 名：

※本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、みやま市戸別浄化槽設置に係る申請・立会・設置、その他合併処理浄化槽設置に関する一切の権限について下記の者に委任します。

代理人

住 所：

会 社 名：

代表者名：

電話番号：

|        |  |
|--------|--|
| 担当者名   |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |