

委任状

年 月 日

(有効期間1年)

受任者 住 所

氏 名

⑩

電話番号

私は上記の者を代理人と定め、扇町土地区画整理事業により変更となる下記土地の縦覧の権限を委任致します。

委任者 住 所

氏 名

⑩

電話番号

土地の所在 (仮換地番号 または 従前地を記入してください。)