委　任　状

令和　　年　　月　　日

南伊勢町長　　様

（委任者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の者を代理人として、空き家バンク登録手続きすることを委任します。

（代理人）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者との関係

電話番号