**委　　任　　状**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　任　者 | 所属行政書士会 | 熊本県行政書士会 |
| 登録番号 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 行政書士名 |  |

**私は上記の者を代理人と定め**

**下記に関する一切の権限を委任**

**致します。**

**記**

　　 （委任事項）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 平成　　年　　月　　日

 委任者　住　所

 　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

 　　　　　　　（生年月日　　年　　月　　日生）

 熊本県行政書士会