

# 委 任 状

住 所  
氏 名  
電 話

印

私は、上記のものを代理人と定め下記の権限を委任します。

記

我孫子市  
に関する権限。

番地に隣する官民境界の確認

年 月 日

住 所  
氏 名  
電 話

印