

様式第4号（第5条関係）

委 任 状

年 月 日

羽 咋 市 長

〒

申込者住所

ふりがな

申込者氏名

印

電話番号 ()

第2期千里浜ヒルズ分譲地の申し込みに係るすべての権限を下記の者に委任
します。

記

(受任者)

住 所

氏 名

_____ 印

申込者との関係

連絡先番号

申込区画番号
