

委任状

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

連 絡 先 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

以下の旅館業施設に係る、生活衛生営業関係証明書交付請求及び受取

営業所所在地	京都市	区
営業所の名称		
営業の種類		

年 月 日

(委任者) 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者名、記名押印又は署名)

_____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日

連 絡 先 _____