

# 委任状

年 月 日

(有効期間1年)

受任者

住 所

氏 名

⑩

電話番号

私は上記の者を代理人と定め、扇町土地区画整理事業により変更となった  
下記土地の縦覧の権限を委任致します。

委任者

住 所

氏 名

⑩

電話番号

土地の所在 (従前地または、換地番号、換地処分後の土地を記入してください。)