

# 委任状

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項)

\_\_\_\_\_ 一般廃棄物の搬入 \_\_\_\_\_ について

(搬出元：委任者と同人物の場合は記入不用)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

\* 搬出元との関係

- ・ 本人
- ・ 親族 (続柄 \_\_\_\_\_ )
- ・ 親族以外

本人以外の理由 ( \_\_\_\_\_ )

(搬入期間) 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

\* 搬入期間は最長7日間となりますので1週間を超える場合は、再度委任状を提出してください。

御船町甲佐町衛生施設組合長 殿

受 付