

委任状

事務所 愛知県稲沢市高御堂一丁目2番3号栄ビル2階
氏名 行政書士 大野 修平
登録番号 03191813号
連絡先 0587-24-9511

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

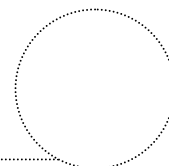
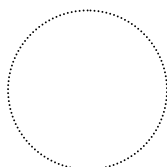
1. 農地法第 条の規定による許可申請書の作成、及び申請、並びにそれらに関する業務に関する一切の件
 - 1) 申請地
 - 2) 契約の内容（権利の種類）

私は以上の委任を明確にするため、次に記名捺印する。

平成 年 月 日

住所

氏名



本人確認書類 運転免許証 or () 有効期限：平成 年 月 日
記号番号等 _____ 連絡先電話番号 () -