委　任　状

　　　年　　　月　　　日

茅 ヶ 崎 市 長　様

（代理人）住　　　所

氏　　　名

電話番号

　私は、上記の者を代理人と定め、茅ヶ崎市企業等立地等促進条例の奨励措置適用申請に関する一切の権限を委任します。

（委任者）住　　　所

名　　　称

氏　　　名

電話番号