

# 委 任 状

令和 年 月 日

石 川 県 公 安 委 員 会 殿

(委任者) 住 所

氏 名 ⑩

生年月日 昭・平 年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項について、その権限を委任いたします。

(代理人) 住 所

氏 名 ⑩

生年月日 昭・平 年 月 日

委任者との関係 ( )

(委任事項)