委 任 状

代理人　住　所

氏　名

生年月日　T S H　　年　　月　　日（　　歳）

電話番号　自宅・携帯

※日中連絡の取れるところ

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。

記

一、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿質出しに関する事項

※お品(質草)名をお書きください。

以上

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　印

生年月日　T S H　　年　　月　　日（　　歳）

電話番号　自宅・携帯

※日中連絡の取れるところ

署名は必ず本人の自筆でお書きください。

貴久屋　大阪市北区曽根崎 2-8-12　トーエイ北ビル 3F　TEL.0120-082-785
〈営業時間〉月～土 /11:00～20:00　祝日 /11:00 ～ 18:00　〈定休日〉日曜