委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　私は、上記の者を代理人として、滋賀県収入証紙の購入代金の返還請求および受領に関する一切の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

 　　　　　　　　　　　　　　 氏　名 印

　　上記について受任しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　　 印