委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　令和　 　年　　 月　　 日

 　　 委任者　　住所

ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　‐　　　　　‐

　私は、下記の者を代理人と定め、東松島市農業経営基盤強化促進計画（地域計画）

変更申出の手続きを委任します。

記

　　　　　代理人

　　　　　　　住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　連絡先　　　　　　‐　　　　　　‐