委　　任　　状

年　　　月　　　日

福山市固定資産評価審査委員会　様

　　　　　　　　　　　　住所又は居所

　　　　　　　　　　　　（）

　　　　　　　　　　　　　名　　前

　　　　　　　　　　　　（名　　称）

　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　　　　□ 　□

　　　　　　　　　　　　住所又は居所

　　　　　　　　　　　　　名　　前

　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生

　私は、次の者を代理人と定め、固定資産評価の審査申出に関する一切の権限を委任します。

　住所又は居所

　　名　　前

　　生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生