令和　　年　　月　　日

委　　任　　状

　＜**受　任　者＞**

　　　　住　所　　：

　　　　氏　名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　連絡先　　：

私は、上記の者を代理人と定め、佐井寺西土地区画整理事業に関する私が権利を有する土地についての各種証明申請手続きを行うこと及び、吹田市（施行者）から証明書の交付を受けることを委任します。

　**＜委　任　者＞**

　　　　住　所　　：

　　　　氏　名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　連絡先　　：