委　任　状

令和　　年　　月　　日

独立行政法人都市再生機構　殿

委任者（契約名義人）

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　―　　　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　署　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記のとおり、代理人を定め、
に関する一切の権限を委任します。

記

1. 代理人

　　　住　所

　　　電話番号　　　　－　　　　－　　　　署　名　　　　　　　　　　　　　　　印

※解除届に押印する印鑑と同じものを使用

　　　委任者との関係

1. 対象

|  |  |
| --- | --- |
| 団地名 | 団地 |
| 住戸番号 | 　　　　　　　　街区　　　　　　号棟　　　　　　　号室 |
| 駐車場番号 | 　　　　　　　　地区　　　　　　号 |
| 倉庫番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　号 |

以　上

＜添付書類＞

①　契約名義人の本人確認書類の写し

②　代理人の本人確認書類の写し（対面手続きの場合は提示）