様式ア

**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

申請者の所在地

申請者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は次の者を代理人と定め、下記の関する権限を委任します。

　代理人　　所在地

ＴＥＬ

氏　名

記

（委任事項）

サービス付き高齢者向け住宅事業登録申請（登録更新・変更含む）に係る一切の権限

申請に係る住宅の位置

申請に係る住宅の名称

（備考）

申請者の氏名（法人にあってはその代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、

押印を省略することができます。