委　　任　　状

年　　　月　　　日

 　　所　在　地

　　　名　　　称

　　　代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　私は弊社　　　　　　　　　　　　　　　　をもって代理人と定め、下記権限を　　　委任します。

記

 市　　　　　町　　　　　　　番地

　　　１．　奈良県　　　　　　　　　　　　 における火薬類の譲

 郡 村 　 地内

 受消費にかかる申請・届出・報告の手続きに関する一切の件

　　　２．　期間

 ３．　使用印