様式第２号（第４条関係）

　　年　　月　　日

大仙市長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

大仙市空き店舗バンク登録に係る委任状

私は、下記の者を代理人として認め、大仙市空き店舗バンク登録台帳への登録申込み及び登録事項の変更又は取消しの申出に関する手続を委任します。

記

１　代理人（宅地建物取引業者）

　（１）　免許番号

　（２）　住所

　（３）　会社名

　（４）　代表者名

２　添付書類

（１）　宅地建物取引業免許の写し