

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

住 所
氏 名

⑩

代 理 人 選 任 届

私は、下記の者を代理人と定め、境界確認に関する権限を委任する。

記

- 1 代理人 住 所
氏 名
- 2 申請地 袖ヶ浦市
- 3 委任事項