# 委任状

株式会社エヌタス　殿

西暦　　年　　月　　日

**<委任者>**

郵便番号　　－

住　所

氏　名

電話番号　　－　　－

私は下記の者を代理人と定め、エヌタスカードの取扱（申請・請求）に関する一切の権限を委任します。

記

**<代理人>**

郵便番号　　－

住　所

氏　名

以上

N-4-20240702