위 임 장

위임인 (맡기는 사람)

성명		**생년월일**	
주소		**연락처**	

대리인 (맡는 사람)

성명		**생년월일**	
주소		**연락처**	
위임인과의 관계			

위임 내용

위임 기간	년 월 일부터 년 월 일까지
제출처	

본인은 위 대리인에게 위 내용에 관한 권한을 위임합니다.

20 년 월 일

위임인	**성명**	(인)

대리인	**성명**	(인)

※ 첨부: 위임인 신분증 사본 1부 (제출처에서 요구하는 경우 인감증명서)

폼보따리 (formbottari.com) 무료 양식 · 본 양식은 참고용이며 법률 자문이 아닙니다. 사용·수정에 따른 결과의 책임은 사용자에게 있습니다.