

株式会社グラントン 行

年 月 日

委 任 状

●代理人（受任者）

住所	
電話番号	
氏名	

私は、上記の者を代理人（受任者）と定め貴社 CITVPlusサービス申込に関する一切の権限を委任します。

●契約者（委任者）

社名		印
住所		
電話番号		
代表者名		