

年 月 日

# 委任状

GMOオフィスサポート株式会社 宛

当社は、下記の者を代理人とし、GMOオフィスサポート株式会社を相手方とするバーチャルオフィスサービスの郵便物等の直接受取に関する一切の権限を委任します。

## 記

### ■代理人

住所	〒 ー
氏名	

以上

### ■委任者

本店所在地	〒 ー
法人名	
代表者役職・代表者氏名	印

※会社印をご捺印ください。