

年 月 日

日本薬品開発株式会社 行

## 委任状

私は、下記記載の代理人に一切の権利を委任致します。

### 【代理人】

氏名 ( )

住所 (〒 - )

電話番号 ( - - )

### 【委任者】

氏名 ( 印 )

住所 (〒 - )

電話番号 ( - - )

※自署での記入が必須となります。