

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 () 印)

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。