[별지 제10호의4서식]

공증인 황순헌 사무소

TEL : 031) 214-5599

위 임 장

수 임 인 (대리인)	성 명	
	주 소	

위 사람을 본인의 대리인으로 정하여 **공증인 황순헌 사무소** 에서 다음의 신청 및 수령 등에 관한 권한을 위임합니다.

다 음

공증인 황순헌	사무소에서	년	증서 등부	제	호
☐ 집행문 부여		통	☐ 정본교부		통
☐ 원 본 열 람		건	☐ 등본교부		통
☐ 부기(공증해지)			☐		

* 인감증명서(3개월 이내) 첨부 년 월 일

위 임 인	성명 주소	인감
위 임 인	성명 주소	인감
위 임 인	성명 주소	인감
위 임 인	성명 주소	인감

210mmx297mm(보존용지(1종)70g/㎡)