

서울 서초구 강남대로221,2층(양재동)
[제10호의 3 서식]

공증
인가
법무법인 태웅

전화 : 02-3453-9944
팩스 : 02-3453-0718

위 임 장

수임인 (대리인)	성 명 주 소	주민등록번호(-)
--------------	------------	-------------

위의 사람을 본인의 대리인으로 정하여 **공증인가 법무법인 태웅**에서
다음 사서증서의 인증을 촉탁하는 일체의 권한을 위임합니다.
(자기계약 및 쌍방대리 행위를 승낙함)

- 다 음 -

20 년 월 일

위임인	성 명(상 호) 생년월일(대표이사명) 주 소	(-) 인 감
-----	--------------------------------	--------------

위임인	성 명(상 호) 생년월일(대표이사명) 주 소	(-) 인 감
-----	--------------------------------	--------------

위임인	성 명(상 호) 생년월일(대표이사명) 주 소	(-) 인 감
-----	--------------------------------	--------------

1. 첨부서류 : 인감증명서 각 1부 (3개월이내 발급받은 것)