

## 위임장

### ■ 수임인

성명	(인)	주민번호	-
연락처		주소	

### ■ 위임인

성명	(인)	주민번호	-
연락처		주소	

본인은 위의 사람을 대리인으로 신문고 처리에 관한 모든 권한을 위임합니다

20    년    월    일

신청인:           (인)

(주) 엠금융서비스 보험대리점 귀중