

<별지 제2호 서식>

## 위 임 장

수임인 : 주소 \_\_\_\_\_ 연락처 \_\_\_\_\_  
성명 \_\_\_\_\_ (생년월일 :      년      월      일)

본인은 위의 사람을 대리인으로 전하고 다음의 권한을 위임합니다.

- 다 음 -

■ 아래에 해당되는 항목의 괄호 안에 o를 하시오.

1. 민원신청, 관련자료 제출 및 의견진술 등을 하는 행위( )
2. 민원처리결과에 대한 수락여부를 결정하는 행위( )
3. 민원의 취하 및 철회( )
4. 기 타 :

※ 첨 부 : 인감증명서 1부

20    년    월    일

위임인 : 주소 \_\_\_\_\_  
성명 \_\_\_\_\_ (인)  
생년월일 \_\_\_\_\_ 년      월      일

주식회사 케이엠파이낸셜서비스대부 귀중