

위임받은 사람	성명	생년월일
	주소	
	위임자와의 관계 의	전화번호

이
의
의

위임자	성명 (서명 또는 인)	생년월일
	주소	

위 위임자는	☐ 이민 ☐ 입원 ☐ 교도소 수용 ☐ 그 밖의 경우 ()
--------	--

이
의
의

장 직인