



THE LIV
SIGNATURE

위임장

수임자 (대리인)	
성명	(인)
생년월일	
주소	
전화번호	
관계	

위 수임자(대리인)에게 아래 호실의 입주업무에 관한 일체 권한을 위임합니다.

20 년 월 일

위임자 (분양계약자)	
업체명(대표자명)	(인)
위임호실	
법인등록번호(생년월일)	
주소	
전화번호	

※ 첨부: 위임자 및 수임자 신분증 사본 각 1부