

위 임 장

1. 위임자(위임하는 자)

성명 (법인명)		전화번호	
주민등록번호 앞6자리 (사업자등록번호)	- X X X X X X X		
주소			

2. 대리인(위임받는 자)

성명		전화번호	
주민등록번호 앞 6자리	- X X X X X X X		
주소			

3. 위임 사항

위임 권한	아우디 We Care Campaign과 관련한 " <u>We Care Voucher</u> " (100만원 상당) 발행 및 사용 권한
차대 번호	

본인은 상기 대리인(위임받는 자)에게 위 3항에 대한 사항을 위임합니다.

20 년 월 일

위임자 (인)