

委 任 状

私は、浜松市スポーツ少年団本部
本部長 を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

平成 年度浜松市学童等災害共済見舞金の受領に関すること。

なお、本委任状は、委任者双方の連署でなければ解除できないものとします。

平成 年 月 日

会 員 氏 名
(児童生徒名)

委 任 者
(保 護 者)

住所

電話

氏名

Ⓜ

代 理 受 領 者

住所

浜松市東区和田町808-1

氏名

浜松市スポーツ少年団本部

本部長

Ⓜ

委任状

私は、浜松市スポーツ少年団本部
本部長 を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

平成 26 年度浜松市学童等災害共済見舞金の受領に関すること。
なお、本委任状は、委任者双方の連署でなければ解除できないものとします。

平成 26 年 11 月 10 日

修正液・修正テープの使用不可

会 員 氏 名 浜松 太郎
(児童生徒名)

委 任 者 住所 浜松市△区△△町○○番地○号
(保 護 者)

電話 053-○○○-○○○○

氏名 浜松 大介



代理受領者 住所 保護者印
氏名 シャチハタ等のゴム印不可
請求書と同じ印を押印

本部長

印