

委任状

年 月 日

殿

（委任者） 団体名

大治町大字 字

住 所
ふりがな
氏 名

明治 昭和

大正 平成 年 月 日生

私は、次の者を代理人と定め、この者に次の事項に関する権限を委任します。

代理人	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
	電話番号	() -
委任事項 (委任する事項に チェックを入れてくだ さい。)		☐ 大治町公共施設予約システム利用者登録に関すること。 ☐ 大治町公共施設予約システム利用者登録変更に関すること。 ☐ 大治町公共施設予約システム利用者登録廃止に関すること。 ☐ 大治町公共施設予約システム利用者登録証再交付に関すること。

【注意事項】

- * この通知は委任者本人が記入してください。
- * 窓口で記入したものは受付いたしません。
- * 代理人の方は、本人であることを証する書類を提示してください。