

委 任 状

令和 年 月 日

柏崎市長 様

【委任者】

住所	
認定保護者氏名	
生年月日	年 月 日
連絡先	
児童氏名	
児童生年月日	年 月 日
利用施設名	

私は、下記の者を代理人と定め、施設等利用費の受領の権限を委任します。

【代理人】

住所	
氏名	
生年月日	年 月 日
連絡先	