**委　　任　　状**

（代理人）住　　所 ：

氏　　名 ：

生年月日 ：

電話番号 ：

私は、上記の方を代理人と定め、下記の権限を委任します。

以　上

記

委任事項 ： クラス会開催援助費の受け取りに関すること。

令和　　　年　　　月　　　日

（委任者）住　　所 ：

氏　　名 ： 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日 ：

電話番号 ：

※ 委任者の氏名は必ず**委任者が自署**してください。