

## 委任状

令和 年 月 日

大田区長 様

委任者 団体名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_

私は、次の者に施設利用申込の取消申請と返還金の受領を委任します。

代理人 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_

\*委任状は、委任者が必ず自筆してください。

\*代理人は、①本人確認できる身分証明証、②委任者の印鑑をお持ちください。

身分証明証の例

- 運転免許証
- 健康保険証
- マイナンバーカード
- パスポート
- 学生証
- その他公的な身分証明書 ( )

受付担当者