

# 委任状

平成 年 月 日

指定管理者  
福岡市社会福祉協議会・旭商会共同事業体  
代表構成団体  
社会福祉法人 福岡市社会福祉協議会会長 様

委任する人（代表者） 登録番号 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

下記の者に代理人として受取りを委任しました。

## 記

代理人	住所	〒 _____		
	電話番号	( ) _____		
	氏名	(印)	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
授権事項	インターネット予約ID・パスワード通知書の受取りに関する事			
理由	※理由は該当するものを○で囲んでください。 用務多忙・家事多忙・出張・病気 その他 ( )			