

[委任状 (受取権利者が成人のみの場合) 用]

委 任 状

私は、(代理人の住所) 〒 _____ 県 市 番地

(代理人の氏名) 日 消 次 郎 印

を代理人と定め、(消防団職員氏名) 日 消 一 郎 の消防団員等福祉共済共済金の請求及び受領に関する権限を委任いたします。

実印を押印して下さい。

平成 年 月 日

(委任者) 住 所 〒 _____ 県 市 番地

氏 名 日 消 三 郎 印

(委任者) 住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印

(委任者) 住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印