委　　任　　状

淡路市長　様

令和　　年　　月　　日

委任者（保護者）

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

私は、次の者を代理人として定め、淡路市より支払われる施設等利用費の受領に関する一切の権限を委任します。

委任者（代理人）

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号