

# 委任状

令和 年 月 日

船橋市教育委員会教育長 あて

委任者 住所

氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

代理人(受任者) 住所

氏名

## 委任事項

船橋市から受ける（件名）

保健体育使用料の還付金を受領すること。

※記入はすべて委任者が自筆でお願いします。

※消えるボールペンは使用しないでください。