委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

団体名：

　　　　　　住　所

委任者

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

私は、福井市地域交流プラザ使用料（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）についての受領に関する一切の権限を下記の者に委任致します。

記

　　　　　　住　所

受任者

　　　　　　氏　名

以上