

様式 2

委任状

平成 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部

奈良県済生会

支部長 今川 敦史 殿

所在地

名 称

代表者

私は下記の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任します。

記

住所	
名称	
氏名	
委任事項	
委任期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
代理人使用印	