

委任状

年 月 日

受任者氏名

私に係る 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター宿泊旅行助成金交付請求に関する一切の件を上記の者に委任します。

	会員番号	氏名	備考
1	—		
2	—		
3	—		
4	—		
5	—		
6	—		
7	—		
8	—		
9	—		
10	—		

※ 複数人で旅行に行かれた場合、旅行に行かれた方の中から一人(受任者)を決め、受任者が、
宿泊旅行助成金申請書の請求者となります。

※ 委任申請は、同一事業所の会員に限ります。(個人会員不可)