

委任状

年 月 日

受任者住所

受任者氏名

印

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
交付請求及び助成金の受領に関する一切の件を上記の者に委任します。

No.	会員番号	住 所	氏 名	印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※ 受任者（委任を受ける人）は、旅行に行かれた方の中から代表を1人決めてください。
（受任者が請求者になります。）委任申請は、同一事業所の会員に限ります。