

委 任 状

伊達市立図書館長 様

令和 年 月 日

代表者（委任者）	
住 所	
団体の名称	
フリガナ 代表者氏名	⑩
電話番号	()

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項に関する一切の行為を委任します。

窓口に来られる方（受任者）	
住 所	
氏 名	
委任者との関係	
電話番号	()

該当する委任事項に○を付けて下さい。

- ・団体登録カードの新規申請
- ・団体登録カードの更新申請
- ・団体登録カードの再発行
- ・その他 ()