

公益財団法人 文京アカデミー理事長 殿

## 委 任 状

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記のものを代理人と定め、施設予約及び取消に関する手続きの一切を委任いたします。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

- \* 印鑑は浸透印等不可。法人の場合、代表者印もしくは個人印。社印は不可。
- \* 提出の際は、代理人の本人確認書類(運転免許証、住民票またはマイナンバーカード)および代表者の確認ができる書類(上記本人確認書類の写し)を持参すること。