

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 _____
(法人の場合は法人住所)

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。法人の場合、事業所の住所が確認できる書類)を持参すること。