

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、法人の場合、代表者印若しくは個人印。社印は不可。

* 印鑑は浸透印等不可。