

# 委任状

年 月 日

福岡市長 様

委任者 住 所  
(団体の代表者)

氏 名 (※)

※代表者の自署又は記名押印

電話番号

下記の者に代理人として所定の申請権限を委任しました。

## 記

代理人	住所	〒		
	電話番号			
	氏名		生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
授権事項・授権理由は該当するものを○で囲んでください。				
授権事項	1 福岡市 NPO・ボランティア交流センターの施設利用許可申請に関すること。 ( 新規 ・ 変更 ・ 更新 ・ 抹消 ) 2 福岡市 NPO・ボランティア交流センターの施設利用登録許可カードの再発行に関すること。 3 その他 ( )			
授権理由	用 務 多 忙 ・ 出 張 ・ 病 気 その他 ( )			