

# 委任状

受任者

住所

---

氏名

---

私は、都合により上記の者を代理人と定め、従事者共済会規程に基づく退職共済金の請求および受け取りに関する権限を委任します。

年  月  日

委任者

住所

---

※委任者が自署してください

氏名  (印)

---

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 宛