

(様式第10号)

委任状

援助会員番号	
住 所	
氏 名	
連 絡 先	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

私の子ども_____を送迎すること。

平成 年 月 日

仁淀川町ファミリーサポートセンター

依頼会員

会員番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____

_____ 御中

※依頼会員から保育園等に事前に提出してください。

仁淀川町ファミリーサポートセンター
(LLC) 防災ネットワークによどがわ内
専用電話 080-2988-3655
TEL: FAX :