

(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。

令和 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:0889-20-9590 FAX0889-20-9591