

委 任 状

令和 年 月 日

委任者の現住所

委任者の氏名

㊟

委任者の生年月日 昭和・平成 年 月 日

会員との関係 故 _____ の（ ）

私は _____ の死亡に係る一般財団法人地方競馬共済会の脱会給付ほかの給付申請ならびに受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

1. 受任者の氏名 _____
2. 受任者の生年月日 昭和・平成 年 月 日生
3. 受任者の現住所 _____
4. 委任者との関係 _____ （委任者から見た関係）

以上

（注1） 委任者が委任状に使用した印鑑の印鑑登録証明書を添付すること。

（注2） 委任者が未成年の場合は、委任者の他に「親権者の住所、氏名」を併記し、親権者が使用した印鑑の印鑑登録証明書を添付すること。

（注3） 委任者の戸籍全部事項証明を添付すること。