

利用申請取消における委任状

(宛先)

大田区長

年 月 日

委任者

住 所

氏 名 (印)

生年月日 年 月 日

私は、下記の者に、洗足区民センターの利用申請取消における還付金受領を委任します。

代理人

住 所

氏 名 (印)

生年月日 年 月 日

- ① 委任者(登録申請者)の氏名は、必ずご本人の直筆でお願いします。
- ② 委任者のうぐいすネットカードと、取消す日付の使用承認書兼領収書をお持ちください。
- ③ 代理人の印鑑(スタンプ印不可)と、身分証明書(運転免許証・健康保険証等の有効期限内のもので、住所・氏名・生年月日が確認出来るもの)をお持ちください。