

# 委任状

## 代理申請者

氏名	
住所	
電話番号	

上記の者を代理人と定め、日立市スポーツ全国大会等出場祝金支給申請及び受領に関する一切の権限を委任いたします。

なお、申請の審査に当たり、申請者及び対象者の住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

令和 年 月 日

## 委任者

申請者名	(対象者との続柄 )
申請者住所	
電話番号	
対象者名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
対象者住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
出場団体名 (チーム名)	
学校名	<input type="checkbox"/> 出場団体名と同じ