

[委任状 (受取権利者が成人と未成年の場合) 用]

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委 任 状

私は、(代理人の住所) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇番地〇〇

(代理人の氏名) 日 消 次 郎

印

を代理人と定め、(加入者氏名) 日消 一郎 の消防団員等福祉共済共済金の
請求及び受取に関する権限を委任いたします。

成人の場合は実印を押印
してください。

(委任者) 住 所 〒△△△-△△△△ △△県△△市△△番地△△

氏 名 日 消 三 郎

印

(委任者) 住 所 〒□□□-□□□□ □□県□□市□□番地□□

氏 名 日 消 四 郎

印

未成年の場合は印不要

(委任者) 住 所 〒

氏 名

印

上記 未成年者 (氏名 日消 四郎) の親権者・未成年後見人

住 所 〒□□□-□□□□ □□県□□市□□番地□□

氏 名 日 消 花 子

印

(注) 1 成人及び親権者又は後見人の印鑑は実印とし、印鑑登録証明書を添付して
ください。

2 未成年の受取人については、押印不要です。

親権者・未成年後見人の実印を押印
してください。