

委 任 状

受 任 者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、都合により上記の者を代理人として定め、退職年金規定に基づく
退職一時金の請求及び受取に関する権限を委任します。

年 月 日

委 任 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

一般社団法人 北海道民間社会福祉事業職員共済会 会長 殿