

# 委任状

愛媛県松山市一番町四丁目4番地2

一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長様

上記の者を代理人として下記の権限を委任します。

記

退職手当金受領に関する一切の行為。

年 月 日

本籍地

現住所

氏名

印

生年月日

注：印鑑証明書を添付すること