

委 任 状

住 所

氏 名

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

(1) 全国酒販生活協同組合の地震災害見舞金給付の手続き一切

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

【組合員との続柄： 】

※見舞金の振込先が加入者名義でない場合、続柄を証明する書類が必要になります。
(同居で姓が同じ場合を除きます)。