奈良県理容生活衛生同業組合

委　任　状

代理人　住所：奈良県

　　　　氏名：

　年　月　　日

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

理事会及び総代会に関連する一切の事項。

但し、支部から代理人がないときは議長に委任します。

理事会及び総代会　　　年　月　日（　）

委任者

住所：奈良県

氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

　年　月　　日