委 任 状

令和　　年　　月　　日

(宛先)　福岡照葉アリーナ株式会社

委任する人

（本　人）　　住　　所

　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人（代表者）が手書きしない場合は，記名押印してください。

　　　　　　　電話番号（　　　　　　　）　　　　　－

下記の者に代理人として所定の申請権限を委任しました。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　理　人 | 住　　所 | 〒 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日生 |
| 電話番号 | （　　　　　　　　　）　　　　　　　　　－ |
| 授権事項・授権理由に該当するものを○で囲んでください。 |
| 授権事項 | １福岡市総合体育館　予約システムの利用者初回登録に関すること。２福岡市総合体育館　予約システムの利用者登録の変更に関すること。３福岡市総合体育館　予約システムの利用者登録の更新に関すること。４福岡市総合体育館　予約システムの利用者登録廃止に関すること。５福岡市総合体育館　予約システムの利用者登録カードの再発行に関すること。６福岡市総合体育館　予約システムの利用者登録の暗証番号の再登録に関すること。※代理人のご本人確認書類の提示が必要となります。 |
| 授権理由 | 用務多忙　・　出　張　・　病　気その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |