

# 委 任 状

年 月 日

(あて先) 茨木市教育委員会

## 【団体代表者】

〒 ー  
住 所

団 体 名

代 表 者 名 印

電 話 番 号

茨木市教育施設等使用料還付金の受領を下記の者に委任します。

記

## 【還付金代理受領者】

〒 ー  
住 所

氏 名 印

電 話 番 号

※印鑑は朱肉使用の印鑑（シャチハタ不可）をお願いします。

【問合先】茨木市教育委員会 教育総務部 施設課  
(TEL 072-620-1682)