委 任 状

(代理人の)

 住
 所

 氏
 名

 連絡
 先

私に係る門真市民文化会館の新規利用者登録、登録内容の変更、 施設利用の取消手続きにつき、上記の者を代理人と定めてその権限 を委任します。

年 月 日

(本人の)

住 所

氏 名

印

連絡先

^{*}本人確認書類をご持参ください。

^{*}新規利用者登録の場合は本人確認書類のコピーをご持参ください。