様式第１３－２号

委　 任　 状

令和　　年　　月　　日

一般財団法人三重県社会福祉事業職員共済会　理事長 様

受 任 者

住 所

　　フリガナ

氏 名

私は、都合により上記の者を代理人と定め、退職手当共済契約に基づく退職手当金の請求及び受取に関する権限を委任します。

令　和　　　年　 　月 　　日

委 任 者

住 　 所

フリガナ

氏 　 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞