委 任 状

		年月日
代理人	住 氏 名 連絡先	
上記の者を代理人と定め、下記の権限を委	任します。	
	記	
さいたま市公共施設予約システムに関する登録取消 ・ 団体名変更 ・ 代表者変更)		
	団 体 名 利用者番号 (表者)住所	
	大表者)氏名 連絡先	
^	프 까ㅁ 기묘	-