（特別様式第4号）

委　　任　　状

【受　任　者】

　　住　　所：

　　氏　　名

　私は、都合により上記の者を代理人と定め、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：

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

一般社団法人宮城県民間社会福祉振興会　理事長　殿