

# 卒業祝品請求書

公益財団法人 神戸いきいき勤労財団  
理事長 あて



請求年月日		年 月 日	企業番号				
事業主	所在地	〒					
	企業名				電話番号		
	代表者				ご担当者名		



## 委任状

上記の者を代理人と定め、卒業祝品の請求及び受領に関する権限を委任します。

No	会員番号	氏名	卒業高校名	課程 (○印)
①			高等学校	定時制・通信制
②			高等学校	定時制・通信制
③			高等学校	定時制・通信制
④			高等学校	定時制・通信制
⑤			高等学校	定時制・通信制
⑥			高等学校	定時制・通信制

※対象は、会員本人の卒業祝いであって、会員の子供の卒業祝いではありませんので、ご注意ください。