2020年　月　　日

**委　任　状**

**横浜市ミニバスケットボール連盟**

**岩田会長様**

所属地区　　　　　[ ] 北部　　[ ] 中部　　[ ] 南部　　[ ] 西部

チーム名

代表者氏名

連絡先アドレス

**本チームは井ヶ田理事長を代理人と定め下記の権限を委任します。**

**１、２０２０（令和２）年度　定期総会議決権を行使する一切の権限**

※ファイル名のチーム名(略称可)を変えて保存して下さい。

※送信メール件名にもチーム名を記載して下さい。