委　任　状

私（　　　　　　　　　高等学校バレーボール部）は、下記１の者を代理人と定め、下記２に掲げる抽選会に関する権限を委任します。

記

１　代理人

1. 住　　所　札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1北海道立総合体育センター内
2. 氏　　名　渋谷　研一

（北海道バレーボール協会　理事長）

（第７０回全日本バレーボール高等学校選手権大会 北海道代表決定戦　大会副委員長）

1. 電話番号 ０１１－８２０－１７５０
2. ＦＡＸ　　０１１－８２０－１７５１

２　権限委任内容

（１）第７０回全日本バレーボール高等学校選手権大会 北海道代表決定戦の抽選に

関する全ての権利　（抽選会：平成２９年１０月２９日（日）　１４時３０分開催）

平成２９年　　月　　日

（委任者）　　　　　　　　　高等学校バレーボール部

住　　　所

代表者氏名

電話番号

以　上

【送信先】北海道バレーボール協会

〒062-0905　札幌市豊平区豊平５条１１丁目１－１

北海道立総合体育センター内　北海道バレーボール協会　宛

アドレス　h.v.a＠estate.ocn.ne.jp