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

　　　　　　　　北海道バレーボール協会

1. 氏　　名　千　葉　三　郎

　　　　　　　　（第１７回　北海道高等学校バレーボール新人大会　大会委員長）

1. 電話番号 ０１１－８２０－１７５０（北海道バレーボール協会）

２　権限委任内容

（１）令和４年１月２２日（土）１４時開催予定

　　　第１７回　北海道高等学校バレーボール新人大会　抽選に関する全ての権利

令和　　年　　月　　日

（委任者）　　　　　高等学校バレーボール部

住　　　所

氏　　　名

電話番号　　　　－　　　－

以　上