

委 任 状

年 月 日

習志野市長 宛て

(委任者) 住 所 _____
(申請書と同じ印)

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____

私は、習志野市から予防接種費用の助成を受ける代金について、下記の者に受領の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

振込先

金融機関名 _____

本・支店名 _____

預金種別 _____

口座番号 _____

(フリガナ)

口座名義 _____

記入例

委任状

2020年 〇月〇〇日

習志野市長 宛て

(委任者) 住 所 習志野市津田沼5-△-△

(申請書と同じ印)

氏 名 習志野 はな

印

電話番号 047-453-△△△△

(委任者)
助成金支給
申請書の
申請者

私は、習志野市から予防接種費用の助成を受ける代金について、下記の者に受領の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所 習志野市津田沼5-△-△

氏 名 習志野 太郎

電話番号 047-453-△△△△

振込先

金融機関名 習志野銀行

本・支店名 津田沼支店

預金種別 普通預金

口座番号 1234567

(フリガナ) ナラシノ タロウ

口座名義 習志野 太郎

(受任者)
助成金の
振込先口座
名義人