

委任状

令和 年 月 日

音更町長 小野 信次 様

(委任者)

住所

氏名

(署名又は記名・押印)

私は、下記の者を代理人と定め、次の事業に係る補助金受領に関する一切の権限を委任します。

記

1 事業名 音更町インフルエンザ予防接種費用補助金交付事業

以上

(受任者)

住所

氏名

(署名又は記名・押印)

1 ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名	銀行 金庫 信用組合 農協	店名	預金種別				普通・当座・組勘				
		本店・本所 支店・支所									
(フリガナ) 口座名義人	()	口座番号									

2 ゆうちょ銀行 (郵便局)

記号 (左詰でお書きください)	※						番号 (右詰でお書きください)						
1						0	-						
*貯金通帳の表紙をめくった見開きページの上部に印字又はキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。 (通常貯蓄貯金への振り込みはできません)							(フリガナ) 口座名義人	()					