

委 任 状

令和 年 月 日

(あて先)
津市長

委 任 者 住 所
氏 名 印

受 任 者 住 所
氏 名

令和 7 年度津市におけるおたふくかぜ予防接種費用助成金に係る受領に
関する権限を、委任したいので申し出ます。

支 払 方 法	口 座 振 込		
振込先金融機関	銀 行 農 協 信用金庫		本・支店 出 張 所
	普通 ・ 当 座	口 座 番 号	
	フリガナ		
	口座名義 人		