

委 任 状

年 月 日

津市長

委任者	住 所	
	(団体名)	
	氏 名	印
受任者	住 所	
	(団体名)	
	氏 名	

下記に係る受領に関する権限を委任したので申し出ます。

記

1 件名 年度 産婦健康診査県外受診費助成金

2 支払方法 口座振込

	銀行 農協		支 店 出張所	普通 当座
口座番号		フリカナ 口座名義人		

「産婦健康診査県外受診費助成金 委任状 記入例」

委 任 状

年 月 日
申請日もしくは申請日以前の日付

津市長

委任者 住 所 申請者(産婦)の住所

(団体名)

氏 名 申請者(産婦)の氏名

印
申請者
の押印

受任者 住 所 (申請書と同じ)
振込口座名義人の住所

(団体名)

氏 名 (申請書と同じ)
振込口座名義人の氏名

下記に係る受領に関する権限を委任したので申し出ます。

記

1 件名 令和 ○ 年度 産婦健康診査県外受診費助成金

委任状は、年度ごとに1枚ずつ必要です。

2 支払方法 口座振込

受任者(申請書の口座名義人)の口座情報を記入

	銀行 農協		支 店 出張所	普通 当座
口座番号		フリカナ 口座名義人		