

# 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<br>農協<br>信用金庫 |      | 本・支店<br>出張所 |
|         | 普通・当座            | 口座番号 |             |
|         | フリガナ             |      |             |
|         | 口座名義人            |      |             |