

委任状

令和 年 月 日

(あて先)
合志市会計管理者

委任者(債権者)

住所

氏名

印

[電話番号 () -]

私に支払われます 妊婦健康診査助成費 について、下記の者に請求・受領することを委任するとともに、同人の預金口座に振り込まれますようお願いいたします。

記

受任者

住所

氏名

印

振込口座

銀行 支店 普通・当座

農協 支所

口座番号

口座名義(カナ)

※カタカナでご記入ください。

*ゆうちょ銀行

(通常番号) 記号

(銀行NET番号) 店番

口座名義(カナ)

		8		

口座種別 普通・貯蓄・その他

番号

番号

								1