

(参考様式)

委任状

令和 年 月 日

嬉野市長 様

(委任者)

住 所

氏 名

印

嬉野市医療用ウィッグ・胸部補正具購入費助成金の受領の権限について下記の者へ委任
します。

記

(受任者)

住所 嬉野市 町大字

(アパート名)

氏名

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

※申請者と振込先の口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。

※住所・氏名は、申請書兼請求書と同じ住所・氏名を記入してください。

※委任者の印は、申請書兼請求書と同じ印を押印してください。