委 任 状

年 月 日

津市長

住 所

委任者

(団体名)

氏 名

ED

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 妊婦一般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		



委 任 状

年 月 日

津市長

委任者:申請者(妊婦)本人

住 所

(団体名) 氏 名

(EJI)

受任者:ロ座名義人の名前 (妊婦さんの夫など) 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 妊婦一般健康診査県外受診費助成金

年度ごとに1枚づつ必要です。年度 をまたぐ事がある時は2枚記入し てもらってください。 その場合は件名〇〇年度の部分

2 支払方法 口座振込

その場合は件名〇〇年度の部分 を空欄にしてください。

	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		