

委任状

年 月 日

燕市長 _____ 様

自治会名

自治会長名

電話番号

⑩

金 _____ 円

ただし、年 月 日付け燕生環第 号をもって交付決定通知の
あった薬剤購入補助金として

本請求金の受領については、次のものに委任しておりますので次の振込先口座にお振
込みくださるようお願いいたします。

振込先口座

金融機関名	銀行・信金・信組 金庫・農協	本店・支店 本所・支所
(フリガナ) 口座名義	()	
口座種別	普通・当座	
口座番号		