

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		
口座番号		