

<受領委任：口座>

# 委 任 状

年 月 日

飯塚市会計管理者様

委任者

住所

氏名

印

下記の者を代理人と定め、下記の事項に係る金額の受領についての  
一切の権限を委任します。

## 記

件 名	県外医療機関 定期予防接種（乳幼児）助成金交付申請書兼請求書		
金 額	円也		
受任者	住 所		
	氏 名		承諾印

なお、下記の金融機関口座に対する振込をもって受領と致します。

口座名義人（カナ）		預金種別	普通・当座
金融機関名	銀行・金庫 農協・信用組合	口座番号	
	本店（所） 支店（所）		

※ 口座名義人は正確にカタカナで、金融機関名は必ず支店名までを記入して下さい。