

<請求及び受領委任：口座>

委 任 状

令和 年 月 日

(宛先)

飯塚市長

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請求及び受領についての一の切の権限を委任します。

記

件 名	県外医療機関（助産所を含む）妊婦健康診査助成金交付申請書券請求書		
金 額	円也		
受任者	住 所		
	氏 名		使用印

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		口座番号	

※ 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。