

\_\_\_\_\_ 字訂正  
\_\_\_\_\_ 字加入  
\_\_\_\_\_ 字抹消  
令和 年 月 日

印

## 受領委任状兼口座指定書

神戸市

代表者 神戸市長 あて

(委任者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、\_\_\_\_\_ を代理人と定め、下記1について下記2の金額の受領を委任します。

1. 事業名 神戸市認知症診断助成制度助成金  
\_\_\_\_\_

2. 受領委任する金額  
¥ \_\_\_\_\_

上記権限の委任を受けることを承諾します。下記の口座に振込みしてください。

〒 [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

(受任者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

☎( ) -

| 銀行名                                    | 銀行 | 支店名 | 支店 | 預金種目 | 1. 普通<br>9. その他( ) | 2. 当座 | 4. 貯蓄 |
|--|----|-----|----|------|--------------------|-------|-------|
| 口座番号                                   |    |     |    |      |                    |       |       |
| 口座名義<br>(カナ)<br>※30字を超える場合<br>31字以下は省略 |    |     |    |      |                    |       |       |

(注) 口座名義は、受任者と同一の名義であること。