

_____ 字訂正
_____ 字加入
_____ 字抹消

印

平成 年 月 日

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 2. 当座 4. 貯蓄 9. その他()
口座番号					
口座名義 (カナ) ※30字を超える場合 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。