委　　任　　状

　　　年　　　月　　　日

（委任者）　　　　　　　　　　※必ず委任する方が全部書いてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

下記の者を代理人とし、　集会所施設整備事業補助金　の受領に関する

一切の権限を委任します。

（受任者）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 口　　座 | 金融機関名 |  | 支店名 |  | 預金種別 |  |
| 口座番号 |  | フリガナ |  | | |
|  |  |  | | |

※口座名義人のフリガナは必須です。