

# 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。 ※本人自署

住 所	
氏 名	
電 話 番 号	

下記の者を代理人とし、四国中央市太鼓台等運行感染症対策支援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	1 普通    2 当座	口座番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
(フリガナ) 口座名義人														

※口座名義人のフリガナは必須です。