

委任状

令和 年 月 日

(宛先)今 治 市 長

私(委任者)は、下記受任者を代理人と定め、今治市しまなみの子どもを育む交通費支援事業(保健医療・子ども世帯)助成金の申請・請求及び受領に関する権限を委任します。

委任者
住所
氏名(署名)
電話番号

記

受任者
住所
氏名

記入例1

ETC の名義が申請者と異なる場合

委 任 状

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)今 治 市 長

私(委任者)は、下記受任者を代理人と定め、今治市しまなみの子どもを育む交通費支援事業(保健医療・子ども世帯)助成金の申請・請求及び受領に関する権限を委任します。

ETC の名義人の住所・
氏名をお書きください。
(申請者と同一世帯に限る)

委任者

住所 **今治市宮窪町宮窪000**

氏名(署名) **村上海**

電話番号 **0898-00-0000**

記

受任者

住所 **今治市宮窪町宮窪000**

氏名 **村上陸**

申請する方の住所・氏名を
お書きください

全て委任者が記入してください

記入例2

申請者以外の名義の口座に振込む場合

委任状

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)今 治 市 長

私(委任者)は、下記受任者を代理人と定め、今治市しまなみの子どもを育む交通費支援事業(保健医療・子ども世帯)助成金の申請・請求及び受領に関する権限を委任します。

申請する方の住所・氏名を
お書きください

委任者

住所 **今治市宮窪町宮窪000**

氏名(署名) **村上海**

電話番号 **0898-00-0000**

記

受任者

住所 **今治市宮窪町宮窪000**

氏名 **村上陸**

振込口座の名義人の
住所・氏名をお書きください。
(申請者と同一世帯の者に限る)

全て委任者が記入してください