

委任状

令和4年 〇月 〇日

(宛先)今 治 市 長

私(委任者)は、下記受任者を代理人と定め、今治市不妊治療費助成金の受領に関する権限を委任します。

委任者

住所 今治市別宮町 1 丁目 4-1
氏名(署名) 今治 花子
電話番号 0898-36-1553

記

受任者

住所 今治市別宮町 1 丁目 4-1
氏名 今治 太郎

(振込先口座) ※受領の委任の場合にご記入ください。

愛媛	銀行 農協 金庫	今治	支店 支所
口座名義人(カタカナ)		イマバリ	タロウ
預金種別	普通・当座	口座番号	6543210