

# 委任状

年 月 日

大崎上島町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

今般都合により、 \_\_\_\_\_ を代理人と定め、次の事項について権限を委任します。

## ※ 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農協						支店 支所 出張所	
	預金種別及び口座番号	普 当 他						
振込口座名義	住所							
	フリガナ							
	氏名							

## 委 任 事 項

妊婦・乳児健康診査交通費助成受領の権限