

委任状

年 月 日

江北町長 山田 恭輔 様

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

江北町がん患者アピアランスケア助成金の受領の権限について下記の者へ委任します。

記

(受任者)

住 所 _____

氏 名 _____

委任者との間柄 _____

金融機関名	銀行・金庫 農協・組合	本店・支店・本所 支所・出張所
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
(フリガナ) 口座名義		