

委任状

年 月 日

日進市長 様

私

本人	住 所	
	氏 名	(被保険者番号)
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

は、以下の者を代理人と定め、下記事項の申請、もしくは申請による金銭の受領、又はその両方を委任する。

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

記

委任する申請事項									
振込先	銀 行 信用金庫 農 協	本店 支店 出張所	口座種目		普通・当座				
			口座 番号						
	フリガナ								
	口座名義人								

※代理人欄を含め、委任者本人が全て記入してください。