

口座払用

委任状

私は、_____を代理人と定め、上越市不妊不育治療費助成金の
金_____円の受領に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名 _____ (署名又は記名押印)

(署名又は記名押印)

連絡先電話番号

受任者 住 所
(代理人)

氏 名 _____
(署名又は記名押印)

(署名又は記名押印)

連絡先電話番号

■受任者（代理人）の口座情報

金融機関名		支店名	
預金種目	普通 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

記載例

妻が夫名義の口座に振込を希望する場合

口座払用

委任状

私は、上越太郎を代理人と定め、上越市不妊不育治療費助成金の

金 100,000 円の受領に関する権限を委任します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

委任者 住 所 上越市木田○-△-□

氏 名 上越花子
(署名又は記名押印)

連絡先電話番号 090-****-****

受任者 住 所 上越市木田○-△-□
(代理人)

氏 名 上越太郎
(署名又は記名押印)

連絡先電話番号 080-****-****

■受任者（代理人）の口座情報

金融機関名	第四北越銀行	支店名	上越市役所出張所
預金種目	普通 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	ジョウエツ タロウ		

口座名義	上越太郎
------	------

記載例

妻が夫名義の口座に振込を希望する場合

口座払用

委任状

私は、上越太郎を代理人と定め、上越市不妊不育治療費助成金の

金100,000円の受領に関する権限を委任します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

委任者 住 所 上越市木田○-△-□

氏 名 上越花子

(署名又は記名押印)

連絡先電話番号 090-****-****

受任者 住 所 上越市木田○-△-□
(代理人)

氏 名 上越太郎

(署名又は記名押印)

連絡先電話番号 080-****-****

■受任者（代理人）の口座情報

口座情報が申請書の内容と一致するかの確認

金融機関名	第四北越銀行	支店名	上越市役所出張所
預金種目	普通 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	ジョウエツ タロウ		
口座名義	上越太郎		

記載事項を訂正する場合は、**二重線で抹消可とするが**、
押印省略の趣旨から、**再作成**が望ましい