委　　任　　状

　　　　年　　月　　日

安　城　市　長

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　印

私は、　　　　　　　　　　　　に係る代金受領に関する権限を下記の者に委任します。

なお、振込先口座及び金額の内容は下記のとおりです。

記

１．受任者

|  |  |
| --- | --- |
| **住　所** |  |
| **氏　名** |  |

２．振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** |  | | | | | | |
| **本・支店名** |  | | | | | | |
| **預金種目** | **１．普通　　　　　２．当座** | | | | | | |
| **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  |
| **フリガナ** |  | | | | | | |
| **受取人**  **口座名義** |  | | | | | | |

３．金額及び内容内訳

|  |  |
| --- | --- |
| **金額** | **円** |
| **内容内訳** |  |
|