

委任状

令和 年 月 日

美作市長

様

委任者 住 所
(債権者)

氏 名

印

私は、美作市会計規則第46条第4項に定めるところにより、下記の者を代理人と定め、任意予防接種費用に関する支払いの受領に関する権限を委任する。

記

1 代理受領者

住 所

氏 名

2 金 額

3 振込先

銀行 支店
普通
(口座名義人)