

委任状

年 月 日

委任者 住所
(被接種者) 氏名

流山市風しん予防接種費用助成金について下記の口座名義人を代理人と定め、
受領に関する一切の権限を委任します。

記

振込先

振込先	銀行・金庫 組合・農協				支店 出張所			
					ゆうちょ銀行 の場合店番			
口座番号	普通・当座							
フリガナ								
口座名義人								