

## 委任状

令和3年 4月 2日

常滑市長 殿

委任者	住所	常滑市新開町4-1
	団体名 (氏名)	常滑子ども会 (常滑 花子)
	電話連絡先	0569-00-0000

下記の者を代理人と定め、受領について委任いたします。

受任者	住所 (口座名義人の住所)	常滑市新開町4-1-1
	団体名 (氏名) (口座名義中の団体名 口座名義人の氏名)	常滑町内会 (常滑 花子)

なお、受領につきましては、下記の口座へ振込んでくださるよう依頼します。

- ・金融機関名：〇〇銀行
- ・支店名：〇〇支店
- ・口座種別：普通
- ・口座番号：〇〇〇〇〇〇〇
- ・口座名義人（カタカナ）：トコナメチヨウナイカイ トコナメハナコ

## 《注意事項》

- ・訂正する場合は、修正液・修正テープは使用しないでください。