委　　 任　　 状

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　 一宮市会計管理者

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**委任者**　　住所（所在地）

　　　　　名　　　　称

　　　　 （法人名又は屋号）

　　　　　代表者職･氏名

私は、下記の者を代理人と定め、一宮市からの支払金の

　　　受領権限を委任します。

記

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**代理人**　　住所（所在地）

　　　　　名　　　　称

　　　　 （法人名又は屋号）

　　　　　代表者職･氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人指定口座 | 金融機関名 |  | 銀行・信用金庫農協・信用組合 | 支店名 |  | 本店支店 |
| 金融機関コード | 支店コード | 預金種目 | 口座番号 |
|  |  |  |  |  |  |  | 1普通 2当座 4貯蓄 9その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （カナ前方30字まで） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |