

委任状

(代理人) 住 所
氏 名 印
生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、このたび都合により上記の者を代理人と定め、下記代金の受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 住 所
氏 名 印
生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日
電 話 番 号

記

委任内容
被保険者氏名 () の

令和 年 月 支給決定分の 費

銀行等口座振替依頼書												
鏡野町長 様												
費を下記の口座へ振り込んでください。												
口 座 振 替 依 頼 欄	銀 行 信用金庫 農 協	本店 支店 支所	種 目	口座番号								
	金融機関コード	店舗コード	1 普通	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
			2 当座									
		3 その他										
	フリガナ 口座名義人											

(注) 口座名義人は、代理人と同一のこと。