委　　　任　　　状

私は、下記１の者を代理人と定め、下記２に規定する事項を委任します。

記

１　代理人

　　　住所

　　　商号等

　　　代表者職氏名

２　委任事項

　　　次の補助金の受領に関する一切の権限

　　　平成　　年度熊本県児童福祉施設等産休等代替職員費補助金

　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　商号等

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

口　座　振　替　申　出　書

　本件委任に係る補助金につきましては、下記口座に振り込みいただきますようお願いします。

記

　　口座振込先　　　金融機関名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店

　　　　　　　　　　種　　　別　　当座・普通　　口座番号

　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

口座名義人

受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号等

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名