**委　任　状**

　　　　　年　　　月　　　日

薩摩川内市長　　様

委　任　者　　住　所

　　　　　（申　請　者）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　私は、　　就学定住支援補助金　　の受領について、下記の者に委任します。

受　任　者　　住　所

（口座名義人）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込みを希望する口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支 店 名 |  | | | | | | | | |
| 種　　　類 |  | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カナ氏名） | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人（漢字氏名） | |  | | | | | | | | | | |

備考　口座番号は、左詰めで記入ください。