委任状

年　　月　　日

佐世保市長　様

委任者

施設住所

施設名

法人住所

法人名

氏名　　　　　　　　　　　　　印

私は、佐世保市フッ化物洗口推進事業補助金の受給に関する一切の権限を下記受任者に委任します。

記

受任者

住所

法人名・施設名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名・店名 |  | 銀行・金庫  組合 | 店 |
| フリガナ |  | | |
| 名義 |  | | |
| 預金の種別 | 普通　　・　　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |