

委任状

私 _____ は、令和 ____ 年度

秋田市結核予防費補助金受領に関して、下記へ委任いたします。

記

委任先 _____

振込先 (口座名義) _____

(口座) _____ 銀行 _____ 支店

普・当 No

委任者

住所 _____

氏名 _____