

事業者番号

(その2)

委任状

(あて先) 春日井市長

私 _____ は、下記のことを代理人と定め、次に掲げる行為を委任します。

- 地域生活支援サービス費の受領及び返還
- 共同生活援助事業費補助金の受領及び返還

また、本委任を解除する場合には、双方署名の上届出します。

令和 年 月 日

委任者 所在地
法人名
職・氏名 印

上記の委託を承諾しました。上記の事項について、下記の口座に振込みしてください。

受任者 所在地
法人名
職・氏名 印

口座 金融機関(支店名) _____ ()
口座番号 普通・当座
名義人