

申請者と振込口座名義人が異なる場合はこの委任状が必要です

## 委任状

代理人  
(振込口座名義人)

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 大・昭・平 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

私は上記の者を代理人に選任し、下記に係る権限を委任します。

### 記

委任事項 新座市带状疱疹予防接種費助成金の振込口座

以上

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

委任者  
(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
(自署) \_\_\_\_\_

(届出先) 新座市長

### 注意事項

- ・ 委任者の氏名は、必ず本人が自署してください。
- ・ 委任状に不備がある場合は届出を受理できない可能性があります。