○施設等利用給付認定保護者（請求者）と口座名義が異なる振込先を指定する場合、

記入し、多賀城市子ども政策課へ提出してください。

委　任　状

口座名義人（受任者）

住　所　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏　名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

私は、上記の者を代理人として下記に関する権限を委任します。

記

施設等利用費（償還払い）の受領

以　上

　　年　　月　　日

債権者（委任者）　※施設等利用給付認定保護者（請求者）

住　所　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏　名 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

○施設等利用給付認定保護者（請求者）と口座名義が異なる振込先を指定する場合、

記入例

記入し、多賀城市子ども政策課へ提出してください。

委　任　状

指定する口座名義人の住所・名前を記入してください。

口座名義人（受任者）

住　所　（**多賀城市中央二丁目1番1号**　　　　　　　　　　　　　　）

氏　名　（**多賀城　花子**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

私は、上記の者を代理人として下記に関する権限を委任します。

記

施設等利用費（償還払い）の受領

以　上

令和**〇**年**〇**月**〇**日

債権者（委任者）　※施設等利用給付認定保護者（請求者）

住　所　（**多賀城市中央二丁目1番1号**　　　　　　　　　　　　　）

氏　名 （**多賀城　一郎**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

請求者の住所・氏名を記入してください。