

○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（）