

# 委 任 状

受任者

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 四万十市から受けるべき令和 年度四万十市不妊治療費等助成金の金額 円也の 請求・受領 に関する一切の権限

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

⑩

# 請 求 書

金 額	億	千	百	十	万	千	百	十	円	
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

内 訳	不妊治療費等助成金 [ 一般不妊治療： 円 ] [ 人工授精： 円 ]
--------	---

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

四万十市長 様

住所

氏名

⑩

## 口座振替を希望する場合

金融機関名	銀行 労働金庫 信用金庫 農協	本 支店
預金種別	1. 普通      2. 当座      3. その他	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		