

委任状

私は、福祉保健部介護保険課長 山下 健一 を代理人と定め、
令和6年度中（出納整理期間を含む。）における次の権限を委任します。

- 1 府中市から受ける府中市介護サービス利用料軽減事業の請求、受領並びに返納に関する事。
- 2 預金口座への振込に関する事。
- 3 復委任に関する事。

府中市長

令和 年 月 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

振込先口座

金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫 農 協	支店名	支店
口座番号		預金種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄 9 その他
フリガナ			
口座名義			

※この依頼に基づいて振込先に口座振込の方法で処理されたときは、同時に府中市から請求の弁済は受けたものとします。

【市記入欄】

本人確認記録用 マ・免・パ・在・保()・他()

※この欄の記入は、必須ではありません。