

支払口座届出票（B）

事業者等所在地	
事業者等名称	
フリガナ	
請求者	印

受取金融機関	フリガナ					
	口座名義人					
	銀行 信用金庫 農協	支店 出張所 支所	口座種目	口座番号		
			1 普通預金			
			2 当座預金			

委任状

（あて先）松山市長

代理人 住所： _____
 氏名： _____

私は、上記の者を代理人と定め、 _____ 年度社会福祉法人等による生計困難者に対する介護保険サービスに係る利用者負担軽減制度事業助成金の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者 住所： _____
 氏名： _____ 印