**委任状**

　　年　　月　　日

（あて先）甲州市会計管理者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼人 | 住所 | 〒 |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |  |

　私が市から受ける支払金は、下記へ振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受取人 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  | 依頼人との関係 |  |
| （ふりがな）預金通帳の口座名義人 |  |
|  |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫信用組合農業共同組合 | 本店支店出張所 |
| 預金種目 | １　普通　　　２当座　　　３その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |