

年 月 日

狛江市長宛て

請求者兼委任者(給付を受けた方)

フリガナ

氏名

住所

連絡先

(この請求に係る文書の送付先及び連絡先となる方)

請求者に同じ

フリガナ

氏名

続柄

住所

連絡先

狛江市高齢者居宅内ごみ出しサポート事業(第1号事業)給付請求書兼代理受領に係る支払委任状

年 月 日付け狛 発第 号(変更承認 年 月 日付け狛
 発第 号)にて承認された狛江市高齢者居宅内ごみ出しサポート事業(第1号事業)の給付につ
 いて、狛江市高齢者居宅内ごみ出しサポート事業実施要綱第9条の規定により下記のとおり請求します。
 なお、受領の権限を下記受託事業者に委任します。

記

1 請求額 _____ 円

2 受託事業者(受任者)

上記の受領の権限を受任いたしました。
 なお、支払については、次項の口座に振り込んでください。

フリガナ

事業者名

又は氏名

代表者

氏名

住所

連絡先

3 振込口座の指定

金融機関名	銀行										
	信用金庫									支店	
	信用組合										出張所
	()										
預金種目	普通・当座		口座番号								
フリガナ											
口座名義											