

委 任 状

年 月 日

(あて先)  
亀岡市会計管理者 様

住所

氏名

印

私は下記の者を代理人として定め、成年後見人等の報酬助成金の受領について、  
権限を委任します。

住所

受任者

氏名

振込先

金融機関名	
預金種別	
口座番号	
ふりがな 口座名義人	