

調布市子育て家庭ベビーシッター及び家事・育児支援サービス利用料助成に関する

委 任 状

私は、調布市子ども生活部子ども政策課長 _____ を代理人として、請求、
受領（下記指定口座への振込み）及び返還に関することを委任します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 調布市 _____

氏名 _____ ⑩
(申請者と同一の方)

記

1 指定口座

| 金融機関名 | 支（本）店名 | 預金種目 | 口座番号 |
|---|---|--------------|------|
| 銀行 信用金庫 信用組合 | 店 | 1 普通 2 当座 | |
| 口座名義人 | フリガナ _____ ※申請者と同一の方（異なる場合は、下記委任欄に署名・押印してください。） | | |
| 委任欄（助成金の受領を委任する場合に記入してください） 上記助成金の受領に関することを上記の口座名義人に委任します。 委任者（申請者）氏名 _____ ⑩ | | | |

2 委任期間は、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～令和 _____ 年3月31日までとする。