令和　　年　　月　　日

**委任状**

坂井市長　様

住　所

名称

氏　名

連絡先電話番号

メールアドレス

私は下記の者を代理人と定め、坂井市学生合宿促進事業費補助金の受領にかかる一切の権限を委任します。

　　　　　　住所（所在地）

氏名（名　称）

振込先口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 預金種別 |  | 口座名義 |  |
| 支　店　名 |  | 口座番号 |  |