

年度請求委任及び口座振替支払依頼書

年度において、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第27条、第28条に規定する施設型給付費の請求並びに受領に関する一切の権限を、熊本市保育幼稚園課長（同課長に事故あるときは、熊本市保育幼稚園課長補佐）に委任します。

また、施設型給付費を下記名義の預金口座に口座振替によりお支払い頂きますよう依頼します。

年 月 日

住 所
法 人 名
施 設 名
代 表 者 名

印

熊本市長 宛

記

前年度の内容からの変更（~~有~~・~~無~~）

振 込 先 口 座 名			銀行コード (記入不要)																
銀 行 名		銀行 農協 金庫	支 店 名																
預 金 種 目			口 座 番 号																
口座名義人（フリガナ）																			

この枠の中に振込口座の通帳の写し（表紙）（必ず上記の内容が確認できるもの）を貼付して下さい。

年 月 日現在		施設名			
住 所	〒	-	熊本市 区		
法 人 名			理 事 長 名		
施 設 長 名					
定 員	人				

事業所番号	
-------	--

委任状

※口座名義人が代表者ではなく、管理者になっている場合など、口座が請求者の名義でないときは下記の欄も記入して下さい。代表者の役職名が異なる場合も、委任状が必要です。

年 月 日	
熊本市長 宛 住 所 法 人 名 施 設 名 理事長名 印	
年度における施設型給付費の受領に関する一切の権限を下記代理人に委任します。	
代 理 人	住 所
	事業所名
	氏 名 印

【記入例】

平成27年度請求委任及び口座振替支払依頼書

平成27年度において、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第27条、第28条に規定する施設型給付費の請求並びに受領に関する一切の権限を、熊本市保育幼稚園課長（同課長に事故あるときは、熊本市保育幼稚園課長補佐）に委任します。

また、施設型給付費を下記名義の預金口座に口座振替によりお支払い頂きますよう依頼します。

平成27年12月1日

変更日とする。

法人（個人の場合、個人宅）の住所とする。

住所 熊本市南区〇〇町9-9
法人名 社会福祉法人 〇〇会
事業所名 〇〇保育園
代表者名 理事長 熊本 太郎 印

熊本市長 宛

記

前年度の内容からの変更（有・無）

振込先口座名			銀行コード (記入不要)						
銀行名	〇〇銀行	支店名	熊本支店						
預金種目	普通	口座番号	9	9	9	9	9	9	9
口座名義人（フリガナ） シャカイクシホウジン 〇〇会 〇〇ホイクエン エンチョウ クマモト ハナコ									
社会福祉法人 〇〇会 〇〇保育園 園長 熊本 花子									

この枠の中に振込口座の通帳の写し（表紙）（必ず上記の内容が確認できるもの）を貼付して下さい。

平成27年12月1日現在	施設名	〇〇保育園	
住所	〒●●●-●●●●	熊本市南区〇〇町9-9	
法人名	社会福祉法人 〇〇会	理事長名	代表取締役 熊本 太郎
施設長名	熊本 花子		
定員	90 人		

事業所番号 ※記入不要

委任状

※口座名義人が理事長ではなく、園長になっている場合など、口座が請求者の名義でないときは下記の欄も記入して下さい。代表者の役職名が異なる場合も、委任状が必要です。

平成27年12月1日		
熊本市長 宛		
住 所 熊本市南区〇〇町9-9		
法人名 社会福祉法人 〇〇会		
事業所名 〇〇保育園		
代表者名 理事長 熊本 太郎 印		
平成27年度における施設型給付費の受領に関する一切の権限を下記代理人に委任します。		
代理人	住 所	熊本市中央区手取本町1-1
	施設名	〇〇保育園
	氏 名	園長 熊本 花子 印

役職から記入する。

役職から記入する。