

請求委任及び口座振替依頼書

年 月 日

熊本市長 宛

住 所 熊本市●●区●●●●●●●●●●
 団 体 名 ▲▲校区●地区第▲町内自治会
 代表者職 会 長
 氏 名 〇〇 〇〇

電話番号 ●●●●-●●●●-●●●●
※昼間に連絡が取れる電話番号

熊本市防犯カメラ設置等補助金の請求に関する一切の権限を熊本市生活安全課長に委任します。

また、当該補助金の支払いについては、下記の口座名義人の金融機関預金口座に振込にて行われますよう依頼します。

記

必ず通帳の写しを添付してください。

振込先口座

| 金融機関名 | | 種別 | 口座番号 | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|------|---|---|---|---|---|---|
| 熊本市 | 銀行 信用金庫 農協 労働金庫 その他 () | 中央 本店 支店 出張所 支所 | 普通 当座 貯蓄 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| フリガナ | ▲▲コウク | ダイ | ▲チョウナイジチカイ | カイケイ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 口座名義 (※) | ▲▲校区第▲町内自治会 | 会計 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |

- ※ 振込口座確認のために、通帳の写しを添付ください。
- ※ 口座名義については、通帳に記載されているとおりにご記入ください。

※ 口座名義が、会長氏名・役職や略称等で申請者と異なる場合には、次の委任状をご記入ください。

委 任 状

委任者 (住 所) 熊本市●●区●●●●●●●●●●
 (団体名) ▲▲校区第▲町内自治会
 (氏 名) 会長 〇〇 〇〇



※押印が必要です。

口座名義人が申請者と異なる場合は、委任状を記載してください。

上記補助金の受領に関する一切の件を下記の者に委任します。

受任者 (住 所) 熊本市●●区●●●●●●●●▲▲
 (氏 名) ▲▲校区第▲町内自治会 会計 ■■ ■■

自署の場合も押印が必要です。