

令和 年 月 日

横手市長 様

内 容	令和8年度 アメシロ防除対策事業費補助金
-----	----------------------

上記の支払いについて、受領にかかる一切の権限を下記受任者に委任します。

委任者

住 所	横手市
(署名)	
団 体 名	
役 職	
氏 名	
電話番号	

受任者

住所	横手市
団 体 名	
役 職	
氏 名	
電話番号	

振込先

銀 行 名		
支 店 名		
口座種別	普通	当座
口座番号		
口座名義 (カタカナ)		

記載例

令和 年 月 日

横手市長 様

内 容	令和 年度 アメシロ防除対策事業費補助金
-----	----------------------

上記の支払いについて、受領にかかる一切の権限を下記受任者に委任します。

## 委任者

住 所	横手市 ○○町○○字○○1-23	
(署名)		
団 体 名	○○町内会	委任者署名欄(太黒枠線)は 委任者が手書きで 記入してください。
役 職	会長	
氏 名	横手 太郎	
電話番号	090-1234-5678	

## 受任者

住所	横手市 ○○町○○字○○1-23	
団 体 名	○○防除組合	
役 職	代表	
氏 名	横手 太郎	
電話番号	090-1234-5678	

## 振込先

銀 行 名	○○銀行	
支 店 名	○○支店	
口座種別	普通	当座
口座番号	1234567890	
口座名義 (カタカナ)	マルマルボウジョクミアイ	