

様式第4号

委任状

令和 年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

委任者

所在地

法人名 (屋号)

代表者職・氏名

印

社会福祉施設及び医療施設等物価高騰緊急対策支援金(令和6年度)の受領に関する権限を以下の者に委任します。

受任者

所在地

法人名

受任者職・氏名

【振込口座（受任者名義の口座）】

金融機関名					金融機関 コード								
本・支店名					支店 コード								
口座種別	普通		当座		口座番号								
口座名義 (カナ名義)													