委任状兼口座振込依頼書

 年 月 日

一般社団法人　栃木県老人福祉施設協議会

会長 大山 知子 様

委任者 住 所

氏 名

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話連絡先

下記の者を代理人と定め、受領について委任します。

受任者 住 所

氏 名

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話連絡先

なお、受領につきましては、下記の口座へ振込んでくださるよう依頼します。

・ 金融機関名：

・ 支 店 名：

・ 預金種別：

・ 口座番号：

・ 口座名義人（カタカナ）：

・ 電話連絡先