

市川市子育てのための施設等利用給付にかかる委任状

年 月 日

私は施設長又は設置者を代理人として下記園児に係る施設等利用費の給付を請求する
権限を委任します。

施設名

園児氏名

委任者（保護者）氏名

印

振込先を記入して下さい

金融機関名		コード						
支店名		コード						
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義								

※上記内容に変更がない限り、当該施設在園中まで有効とします。