

# 委任状

私は、佐渡市  
を代理人と定め、佐渡市自主防災訓練活動奨励金 受領に関する一切の権限を委任いたします。

年 月 日

委任者 住所 佐渡市  
氏名 自主防災会  
会長 ⑩

---

## 口座振替申込書

年 月 日

佐渡市会計管理者 様

届出者 住所 佐渡市  
氏名

⑩

佐渡市自主防災訓練活動奨励金 を下記の口座に振り込んでくださるようお願いいたします。

記

振替金融機関名等 \_\_\_\_\_

(フリガナ) \_\_\_\_\_

口座名義 \_\_\_\_\_