## 受 領 委 任 状

年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長			
	(委任者)	住所又は所在地	
		商号又は名称	
		代表者職氏名	*
		 (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。	
利け下記の考を代明	サイン会み 席	]崎市から支払いを受ける	D
受領にかかる権限を委		明  1 1/1・10  久  14   1	
	122 31 7 0		
		記	
		pL	
	(受任者)	住所又は所在地	
		商号又は名称	
		代表者職氏名	
	(受取口座)	金融機関名	
	(文4八上)	支店名等	
		<u> </u>	
		<del> </del>	
		口座番号	
		フリガナ	
		口 座 名 義	