口　座　振　込　申　込　書(兼受領委任状)

年　　月　　日

（あて先）新潟市長　様

実施主体名

代表者住所

代表者氏名

新潟市から支払われる，新潟市住民主体の訪問型生活支援補助金は下記の金融機関の預金口座に振り替えてください。

記

フリガナ																				
口座名義	（実施主体名・役職名・氏名）																			
預金種別 （↓丸で囲む）	振　込　先　金　融　機　関													口　座　番　号						
普　通 当　座	銀行　金庫　　本店 組合　農協　　支店																			

※フリガナは実施主体名・役職名を含めて正確に記入してください。

※口座名義人が代表者と異なる場合は，以下の委任状に記入が必要です。

委　任　状

年　　月　　日

(あて先)新潟市長　様

（委任者）実施主体名

代表者住所

代表者氏名

私は，下記のものを代理人と定め，新潟市住民主体の訪問型生活支援補助金の受領を委任します。

（受任者）団体名

住所

役職名・氏名