

委 任 状

(受任者)

住所 (〒○○○-○○○)

○○県○○市○○町○-○

フリガナ ヤマガチ イチロウ

氏名 山口 一郎

上記の者を代理人と定め、平成29年度に支払われる山口県インターンシップ交通費・宿泊費補助金の受領に関する権限を委任します。

平成29年(2017年) ○月 ○日

(委任者)

住所 (〒○○○-○○○)

○○県○○市○○町○-○

氏名 山口 太郎

印

口座振替申出書

平成29年(2017年) ○月 ○日

山口県インターンシップ推進協議会 様

申出者 (受任者)

住所 (〒○○○-○○○)

○○県○○市○○町○-○

氏名 山口 一郎

印

上記、山口県インターンシップ交通費・宿泊費補助金については、下記金融機関の私の口座に振り込んでください。

* ○○ 銀行・信用金庫・農協 ○○ 支店 (支所)

* 預金種類番号 普通 ・ 当座 No. 1 2 3 4 5 6 7 8

(フリガナ) ヤマガチ イチロウ

* 口座名義人 山口 一郎

注) 受任者と口座振替申出者は必ず同一人となります。