

# 委任状

沖縄市長様

令和 年 月 日

委任者（施設等利用給付認定保護者）

住所

氏名

印

電話

私は、沖縄市より当方へ支払われる施設等利用費の給付について、次の者へ受領を委任します。

受任者（償還払いで指定する振込先口座の名義人）

住所

（フリガナ）

氏名

印

電話