

受領委任状（自治会・町内会）

年 月 日

横浜市長

◎鉛筆、消せるボールペン、修正液等は使用不可です（誤記は二重線と朱肉印で訂正）。

会の名称	
会 長	
住 所	横浜市 区
氏 名	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: flex-end;"> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-right: 5px;">印</div> <p style="font-size: small;">申請書と同じ朱肉印を押印してください (シヤチハタ等の浸透印、ゴム印は不可)。</p> </div>
電話番号	

私は、猫の不妊去勢手術補助金交付の振込先について、下記口座を指定します。

指 定 口 座	補助金の振込先金融機関名	預金種目	口座名義カナ(会の口座に限る)			
	1 銀行 2 信用金庫 3 ()	1 普通 2 貯蓄 3 当座	※通帳記載のカタカナ(会の名称と個人名)を記入			
	取引店名	店番号	口座番号			
	1 本店 2 支店 2 ()					
記号 	番号 	店番号・口座番号(または記号・番号)は、右詰で記入してください。				
↓ 記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、記入不要。						

受付番号