

委 任 状

公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 あて

代理人	事業所名	
	FCS事業所番号	
	肩書※	※なければ結構です。
	氏名	

私は、上記の者を代理人と定め、_____の受領に関する一切の権限を委任します。

_____年 月 日

会員番号	会員氏名（自署）	会員番号	会員氏名（自署）
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印

振 込 先	銀行 信用金庫 支店								
	1.普通	2.当座	口座番号						
	フリガナ								
	預金名義人								

(注) この委任状を使用する場合も、個々の申請書と領収書（写し可）は必要です。
 なお、申請書の振込先欄への記入は必要ありません。