宜野湾市長　宛

# 委　　任　　状

　私、施設等利用給付認定保護者の（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、宜野湾市に対する施設等利用費請求（償還払い用）に関する給付費の振込先について以下のとおり委任します。

受任者（償還払いで指定する振込先の名義人）

　住　所

　氏　名　　印

委任者（施設等利用給付認定保護者）

　令和　　年　　月　　日

　住　所

　氏　名　　印