

# 委任状

平成 年 月 日

笠岡市長 殿

住所 笠岡市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(電話 ー )

(携帯電話 )

私は、笠岡市市民生活部市民課長を代理人と定め、下記のことを委任します。

## 記

- 単県老人医療費
- 重度心身障害者医療費
- 療養費
- 児童手当
- 乳幼児医療費
- ひとり親家庭等医療費
- 標準負担額差額給付費

私が笠岡市から受け取る上記の支払金を請求すること。

\*\*\*\*\*

# 口座振替申請書

笠岡市会計管理者 殿

私が笠岡市から受け取る支払金は、下記金融機関へ振り込んでください。

平成 年 月 日

住所 笠岡市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

金融機関名 ( ー )	銀行 金庫 信金 信組 農協	本店 支店 本所 支所 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号
フリガナ		
名義人		

## ☆ご注意

口座変更がありましたら、必ず届け出てください。

《届出先》 笠岡市役所 市民課

笠岡市中央町1番地の1

0865-69-2129 (直通)