令和　年　　月　　日

　二本松市観光連盟

　会長　三保　恵一　様

所在地：〒　　　‐

　　　県　　　　市

学校（団体）名：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　印

委　任　状

　私は、下記の者を代理人として定め、令和　年　　月　　日（　）に実施した教育旅行の「教育旅行推進事業助成金」の受領における権限を委任いたします。

　　　【　代理人　】

　　　　　所在地：〒　　　‐

　　　　　　　　　　　　　　　　　県　　　　市

　　　　　氏名（企業名）等：

　　　　　代表者職氏名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | | | 銀行・信用金庫  信用組合・農協  労金・その他 | | |  | | | 本店  支店 |
| 預金種目 | 普　通　　・　　当　座　　・　　その他（　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  | |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |