令和　年　月　日

　山形県知事　　吉村　美栄子　殿

　　　　　　　　　　　　　　 委任者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

代表者職氏名　　　　　　　印

委　任　状

　私は、下記の者を代理人と定め、令和　年　月　日～令和　年　月　日に実施する令和７年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金の受領に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　受任者（代理人）

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　 氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | | | | | 本・支店名 | | |  | | | |
| 預金種目 | 当座預金　／　普通預金 | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名 |  | | | | | | | | | | | |

※　団体の代表者の口座に振り込む場合は、団体からの、代表者へ振り込むことを委任する当委任状が必要となります。