（様式4）

**委 任 状**

令和 　 年　 月 　 日

公益財団法人長野県スポーツ協会理事長 様

請求者住所

〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者に、マルチサポート（アシスト）事業の謝金受領について委任いたします。

記

　請求者と委任者との続柄

振込銀行名　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　支店（出張所）

預金種類　　　　□　普通　　　□　当座　　□　その他

口座番号

　　　　（フリガナ）

口座名義