様式２(代理人名義口座用)

口座振替申請書(委任状)

令和　　年　　月　　日

広島県職業能力開発協会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　名 | ㊞ |
| 所　属 |  |
| 区　分 | 検定委員　・　補佐員　・　学科係員  （いずれかを○で囲む） |

私は次の者を代理人と定め広島県職業能力開発協会から支払金の受取権限を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人承認欄 | 代理人住所 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 代理人名 | ㊞ |

当代理人に委任された者の支払は，次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 変更内容  １.新規　　　　　　　２.変更　（住所，氏名，所属，振込金融機関等の） | | | | | | | | |
| 金融機関 | 銀行  金庫  組合  農協 | 店舗名 | 本店  支店  所 | | | | | | |
| 預金種目 | １.普通預金　　２.当座預金 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | （※ ﾌﾘｶﾞﾅは必ず記入してください） | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

（注）１ 金融機関名等は，通帳等を確認して記入してください。

２ 押印した原本が必要になりますので、ＦＡＸではなく郵送等でご提出ください。

３ 書類の内容に変更が生じた場合は，**区分「２.変更」に○をして**再提出してください。

４ この書類は技能検定に係る謝金･旅費等の振込目的以外には使用いたしません。