

請求書

粕屋町長 様						
一金	¥	万	千	百	十	円
但し <u>ねぎらい手当</u> として						
上記の金額請求いたします						
年 月 日						
住所 粕屋町						
氏名				印		
* 氏名は介護者を記入して下さい。(委任の場合も介護者を記入)						
* 振込先を介護者以外にされる場合は下記の委任状が必要です。						

委任状

代理人住所	
代理人氏名	続柄() 印
生年月日	年 月 日生 () 歳

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

年 月 日

委任者住所	粕屋町
委任者氏名	印
生年月日	年 月 日生 () 歳
委任事項	ねぎらい手当の振込み手続きに関すること