様式第１－３号

委　　任　　状

 　　 （受任者）

 住所（〒　　－　　　）

 フリガナ

 氏名

 上記の者を代理人と定め、　　　年度に支払われる山口県就業体験交通費・宿泊費補助金の受領に関する権限を委任します。

　　　　年　　月　　日

 　　 （委任者）

 住所（〒　　－　　　）

 氏名 　　　　 印

|  |
| --- |
|  |

口座振替申出書

　　年　　月　　日

山口県インターンシップ推進協議会 様

 　　 申出者（受任者）

 住所（〒　　－　　　）

 氏名 　　　　 印

 　上記、山口県就業体験交通費・宿泊費補助金については、下記金融機関の私の口座に

振り込んでください。

 ＊ 　 　銀行・信用金庫・農協 　 支店（支所）

 ＊　預金種類番号 普通 ・ 当座　 　№

 （フリガナ）

 ＊ 口座名義人

 注）受任者と口座振替申出者は必ず同一人となります。