年 月 日

**委　　任　　状**

(委任者)

 申請人住所

 団　体　名

 氏 名 　印

下記のものを代理人に選任し、県立劇場使用料返還請求に係る受領の権限を委任します。

記

1. 催し物名称
2. 申請した年月日
3. 使用取消施設名
4. 返還請求額　　　　　金　　　　　，　　　　円也
5. 受 任 者　　　　（住　所）

　　　　　　　　　　　　（団体名）

　　　　　　　　　　　　（氏　名）

**口座振込申出書**

　熊本県立劇場使用料返還請求にかかる返還金につきましては、下記口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。

［振込口座］

銀 行 名：　　　　　　　銀行 　　　　　　　支店

預金種別： 普通 ・ 当座

口座番号： No.

名義人(カナ)：

(受任者)

 住　　　所

 団　体　名

 氏 名 　　　 印