

代理受領承諾願

年 月 日

庄原市長 様

(受 注 者)

委託業務名 _____

上記業務委託料の受領について、次のとおり第三者を代理人としたいので承諾してください。

支払いの種類	
業務委託料	
代理受領金額	
代理人住所氏名	
理由	