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 |  |
|  |  |
| 代理受領金額 |  |
| 代理人住所氏名 |  |
| 理　　　　由 |  |