委　　任　　状

（住所）

　私は、（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

　　　 （電話番号）

下記の権限を委任します。

記

委任事項

清瀬市事業者支援給付金申請の件

上記の通り代理委任します。

令和　　年　　月　　日

委任者

　　　住　所

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

 　　　　　　　 (注)代表者の自署または実印をお願いします

清瀬商工会会長　殿