

# 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

印

(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