

委任状

住所・所在地 _____
フリガナ
委任者 氏 名 _____ (印)
又は 法人名 _____
(法人の場合)
代表者名 _____

私に給付される令和3年度平戸市事業継続支援給付金の受領に関する権限を、
下の者を代理人とし委任します。

住 所 _____
受任者 フリガナ _____
氏 名 _____ (印)