様式第２号（第５関係）

委　任　状

代理人　　住所

氏名

私は、山田町新型コロナウィルス感染症の影響に伴う事業継続支援金（飲食業者）給付要綱第４に規定する申請について、上記の者を代理人と定め、その事務を委任します。

令和　　年　　月　　日

委任者　　　住所

名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号