委　任　状

代理人　　住所

氏名

私は、山田町地域企業経営継続支援事業費補助金交付申請に関する一切の権限を上記の者を代理人と定め委任します。

令和　２年　　月　　日

委任者　　　住所

名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号