

# 委 任 状

代理人 住 所

名 称

代表者職氏名

印

電 話 番 号

私は、上記の者を代理人と定め、厚岸町事業者による事業所等新型コロナウイルス感染症感染防止対策に要する費用の補助に関する要綱第7条に規定する補助金交付申請手続きの権限を委任いたします。

年 月 日

委任者 住 所

名 称

代表者職氏名

印

電 話 番 号