委 　任　 状

令和　　年　　月　　日

三春町長　殿

代理人（受任者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

私は、上記の者を三春町原油価格・物価高騰等総合緊急対策中小事業者等支援給付金の申請及び請求に関する手続きの代理人として定め、手続きに関する一切の権限を委任します。

委任者

住　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印