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、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

◎該当するものに☑を入れてください。

* 新型コロナウイルス感染症対策中小事業者支援給付金の申請及び請求に関する手続き
* 新型コロナウイルス感染症対策特別資金信用保証料補助金の申請及び請求に関する手続き
* 三春町中小企業借入金利子補給金の申請及び請求に関する手続き
* 新型コロナウイルス感染症対策中小事業者雇用維持等助成金の申請及び請求に関する手続き
* 新型コロナウイルス感染症対策資金貸付の申請及び請求に関する手続き
* 新型コロナウイルス感染症対策交通事業者等支援給付金の申請及び請求に関する手続き