

# 委 任 状

年 月 日

佐世保市長 様

私は、以下の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

## 記

1. 佐世保市事業者一時支援金の支給申請に関する事
2. 佐世保市事業者一時支援金の受領に関する事

以上

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(署名又は記名・押印してください)