様式第５号

委　任　状

住所・所在地

フリガナ

委任者　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

又は　法人名

（法人の場合）代表者名

私に給付される平戸市事業者支援給付金の受領に関する権限を、下の者を代理人とし委任します。

住　 所

受任者　フリガナ

氏　 名　　　　　　　　　　　　　　　㊞