

令和 年 月 日

委任状

(住 所)

(事業所名)

(代表者名)

印

私は、小松島市緊急持続化給付金給付要綱第7条の規定による給付金の支給申請手続きにおいて、下記の者を代理人として所定の権限を委任します。

記

代理人(金融機関名等)

(氏 名)