

※この様式は、申請者と口座名義人が異なる場合にお使いください。

委 任 状

令和3年 月 日

諫早市長 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 所在地・住所 _____

氏 名 _____

記

1. 諫早市営業時間短縮要請協力金の支給申請に関する事
2. 諫早市営業時間短縮要請協力金の受領に関する事

以上

委任者 所在地・住所 _____

氏 名 _____

【留意事項】

※法人の場合 法人登記がある本店所在地を記載してください。
法人名及び代表者の職・氏名を記入し、法人登記印を押印してください。

※個人事業主の場合 住民登録がある住所を記載してください。
氏名を自署してください。