**委　　　任　　　状**

法人との関係　　役　員　・　従業員　　　　　　※いずれかに　　をお願いします。

住　　所

氏　　名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

（１）事業復活支援金の事業確認を受けることに関する一切の権限

以上

令和　　 年　　月　　日

本店所在地

　　　　法人名

代表者職・氏名