（様式４）

委　　任　　状

令和３年　　月　　日

長与町長　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

　　　　　　（署名又は記名・押印してください）

記

１．長与町営業時間短縮要請協力金の支給申請に関すること

２．長与町営業時間短縮要請協力金の受領に関すること

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

　　　　　委任者　　住　所

　　　　　　　　　　氏　名

（署名又は記名・押印してください）