委　任　状

　年　　　月　　　日

　私、申請人（甲）は下記の者を代理人（乙）として、燕応援フェニックスクーポン事業の補助金受領に関する一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　人　（甲） | |
| 氏　名 | ㊞ |
| 住　所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 代　理　人　（乙） | |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |