委　　任　　状

令和２年　　　月　　　日

（宛先）小樽市長

所　　在　　地

委任者　事　業　者　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（申請人）代表者職・氏名

所　　在　　地

受任者　事　業　者　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

職　・　氏　名

私は、上記の者を代理人と定め、小樽市宿泊業事業継続追加支援金について、下記の事項を委任します。

記

委任事項

1. 支給申請に関する件
2. 支援金の受領に関する件
3. 復代理人の選任に関する件
4. その他、上記に付随する一切の事項

委任期間

令和2年　　月　　日から令和3年3月31日まで

※委任する事項の番号に〇印をつけて提出してください。なお、〇印がない場合は、全て委任するとみなします。