委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

（宛先）小樽市長

所　　在　　地

委任者　事　業　者　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（申請者）代表者職・氏名

所　　在　　地

受任者　事　業　者　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

職　・　氏　名

私（申請者）は、上記の者を代理人と定め、小樽市公共交通事業者等支援金（第５弾）について、下記の事項を委任します。

記

委任する事項

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１から３までに付随する一切の事項

委任する期間

令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

※　委任する事項の番号に〇印を付けて提出してください。なお、〇印がない場合は、全ての事項を委任するものとみなします。