

委任状

代理人住所： _____

代理人氏名： _____ ㊞

委任者連絡先： _____

私は、与那国町感染症影響対策緊急支援協力金給付事業による申請を上記の者に委任します。

令和 年 月 日

委任者住所： _____

委任者氏名： _____ ㊞

委任者連絡先： _____