**委任状**

　　　　　　　　　　　　　　（代理人）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　私は上記の者を代理人と定め、佐賀県生産性向上・職場環境整備等支援事業補助金の受領に関する権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号