（様式第２号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**委 任 状**

（金融機関名）　御中

 （委任者）所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 企業等名称

代 表 者 名

 　　　　　　　　　　　　　　　 ※個人事業主の方は、「企業等名称」欄は記載不要です。

当社（私）は、貴金融機関を代理人と定め、佐賀県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給金交付要綱に基づく利子補給金の交付申請及び請求並びに受領に関する一切の行為の権限を委任します。