参考様式

　　年　　月　　日

松江商工会議所　会頭

島根県商工会連合会　会長　　　　様

　　　※いずれか提出する団体を選択して記入してください。

　　　　　　　　　委任者　住 所

商号又は名称

代表者職氏名

　私は、中小・小規模事業者等出産後職場復帰奨励金の受領について、下記の者に権限を委任いたします。

受任者　 住 所

　商号又は名称

　氏　　　　名

　　　　　　　　　　受領口座　口 座 名 義