委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

委任者

住　所

法人名及び代表者名　　　　　　　　　　　　印

手指消毒用エタノール購入支援事業費補助金の受領の権限を次の者に委任いたします。

受領代理人　住所

　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印