

# 委任状

受任者

受任者の氏名は、交付申請書の受取口座欄に記載した口座名義と一致していること

住所 松江市殿町1番地

氏名 しまね薬局松江店  
店長 松江 一郎 (印)

上記のものを代理人と定め 手指消毒用エタノール購入支援事業費補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

委任者の氏名は、交付申請書に記載した補助事業者氏名(申請者氏名)と一致していること

住所 東京都〇〇区〇〇△△△-□□

氏名 株式会社日の丸ファーマシー  
代表取締役 日本 太郎 (印)