

年 月 日

阿波市長 様

委任者 所在地  
名称  
代表者氏名 ㊟  
(個人の場合は住所、屋号及び氏名)

## 委 任 状

私は、阿波市新型コロナ対応！がんばる企業応援給付金支給要綱第 4 条の規定による  
支給申請を下記代理人に委任いたします。

代理人 住 所  
氏 名 ㊟