

令和 年 月 日

【申請者】

住 所 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

委 任 状

板橋区中小企業等事業継続支援金の受領について、下記の者に委任いたします。

記

【受任者】

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名  
(法人の場合は法人名) \_\_\_\_\_

※氏名欄については、指定した振込口座の口座名義と同一の名称でご記入ください。