様式第３号（第６条関係）

只見町事業継続支援金交付事務委任状

　只見町長

　私は、只見町事業継続支援金の交付手続に関する一切の権限を下記の代理人に委任します。

　　　　年　　月　　日

　委任者

住　所

名　称

代表者

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

代理人

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

　※この委任状を使用して、代理人が証明書等を請求することはできません。

　※只見町が委任者及び代理人に問合せを行うことがあります。