

※団体で利用し、代理人を定めて補助金を申請する場合に必要です。

委任状

私は、健保 太郎 を代理人と定め、次の権限を委任します。

令和 ○○年 △△ 月 □□ 日に利用した施設の宿泊等利用補助金の受領に関すること。

令和 ○○ 年 △△ 月 □□ 日

記号		番号							被保険者氏名	所属部署名
5	9	x	x	x	x	x	x	x	健保 太郎	PayPayカード株式会社 営業部
5	9	x	x	x	x	x	x	x	佐藤 一郎	PayPayカード株式会社 営業部
5	9	x	x	x	x	x	x	x	田中 次夫	PayPayカード株式会社 営業部
5	9	x	x	x	x	x	x	x	鈴木 満雄	PayPayカード株式会社 営業部
5	9	x	x	x	x	x	x	x	山田 司	PayPayカード株式会社 営業部
5	9	x	x	x	x	x	x	x	渡辺 悟	PayPayカード株式会社 営業部
5	9									
5	9									

受付日付印