

【複数の団体が連携して申請する場合】

委任状

所在地
団体名
受任者 代表者氏名 ⑩
電話・FAX
設立年月日 年 月 日
構成員 人

私たちは、申請、報告、補助金の受領等の草加市事業者連携型売上V字回復チャレンジ事業補助金に係る一切の事務について、上記の団体及びその代表者に委任します。

年 月 日 年 月 日
所在地 所在地
団体名 団体名
代表者氏名 ⑩ 代表者氏名 ⑩
電話・FAX 電話・FAX
設立年月日 年 月 日 設立年月日 年 月 日
構成員 人 構成員 人

年 月 日 年 月 日
所在地 所在地
団体名 団体名
代表者氏名 ⑩ 代表者氏名 ⑩
電話・FAX 電話・FAX
設立年月日 年 月 日 設立年月日 年 月 日
構成員 人 構成員 人