令和　　年　　月　　日

　南さつま市長　本坊　輝雄　殿

（委任者）

所在地

　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

私は、南さつま市事業継続支援給付金に関する下記事項について、次の者にその権限を委任いたします。

（代理人）

住　所

氏　名

記

1．申請及び請求手続きに関する事項

2．給付金の受領に関する事項

3．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上