

委 任 状

令和 2 年 月 日

士幌町長
小林 康 雄 様

委任者住所 _____

委任者氏名 _____ (印)

士幌町離職者生活支援給付金の申請にあたり、以下の者に手続きを委任いたします。

受任者住所 _____

受任者氏名 _____ (印)

連絡先 (電話番号) _____

受任者がわかる身分証明書の写しも提出してください。