委　任　状

（代理人）所在地

事業所名

代表者名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

令和５年群馬県子どもの安全安心対策事業補助金の請求及び受領に関する権限

令和５年　月　日

（委任者）所在地

　　　　　　　法人名

　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞