

委任状

宮崎県知事 殿

(受任者) 住所
氏名

私は、上記の者を代理人と定め、宮崎県医療・福祉分野における食材料費高騰対策緊急支援金の受領に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 所在地

事業者名（法人等名）

代表者職名・氏名

印