**委　　任　　状**

代理人住所：

代理人氏名： 　　 ㊞

代理人連絡先：

私は、与那国町農林水産業感染症影響対策緊急支援見舞金支給事業による申請を上記の者に委任します。

令和　　年　　月　　日

委任者住所：

委任者氏名： 　　 ㊞

委任者連絡先：