

委任状

代理人住所： 沖縄県八重山郡与那国町 999-9

代理人氏名： 与那国 花子 

委任者連絡先： 080-1234-5678

私は、与那国町感染症影響対策緊急支援協力金給付事業による申請を上記の者に委任します。

令和 2 年 6 月 10 日

委任者住所： 沖縄県八重山郡与那国町 999-9

委任者氏名： 与那国 太郎 

委任者連絡先： 090-1234-5678