様式第６号

年 　月 　日

委 任 状

補助対象者 住 所

氏 名　 　　　　　　　　　 印

私は下記の者を代理人として、古賀市創業支援事業利子補給補助金に係る補助金申請手続きの一切の権限を委任します。

記

代理人：住所

氏名