令和　　年　　月　　日

委　　任　　状

住　　　所

電話番号

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　私は、特定創業支援等事業により支援を受けたことの証明について、下記の者を代理人として一切の権限を委任します。

記

　代理人