委　　任　　状

受任者（代理人）

　住　所

　氏　名

私は、上記の者を代理人と認め、次の権限を委任致します。

記

雇用調整助成金の申請に関わる一切の権限。

以上

令和　　年　　月　　日

委任者

　住　所

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印