（様式第１０別紙４）

委 任 状

（代理人）

住所

氏名

※

私は、上記の者を代理人と定め、稲沢市就業・起業者移住支援金及び地方就職学生支援金交付要綱第１７条に規定する学生支援金の交付申請に関する一切の権限を委任します。

　 年　 月　 日

（委任者）

住所

氏名

※代理人は申請者と世帯を同一にする者に限ります。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。