様式第１９号（第１７条関係）

委　任　状

　　　年　　月　　日

熊本市長（宛）

住所　　　　　　　〒

商号又は名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

熊本市商店街出店支援事業費補助金の受領について

　　　　　年　　月　　日付け　　　発第　　　号で交付確定通知のあった熊本市商店街出店支援事業費補助金の受領について、下記の者に委任します。

記

住　所

氏　名