（様式）

委　　任　　状

東京都知事　殿

＜代理人＞

代理人事務所所在地	東京都千代田区九段下〇－〇－〇
代理人事務所名	〇〇社会保険労務士事務所
代理人氏名 ※書類提出者を記載	千代田　一郎
代理人電話番号	０３（０００）０００

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。ただし、下記委任事項に対する貴所からの問い合わせについて、誠実に対応することを誓約いたします。

・ボランティア休暇制度整備助成金の申請及び実績報告に関する書類提出

平成３０年８月１日　書類提出日を記入してください。

＜委任者＞　所在地及び名称は登記簿どおりに記載し、会社の実印を押印してください。

委任者所在地	東京都千代田区飯田橋三丁目１０番３号
企業等の名称 代表者職・氏名	株式会社〇〇〇〇 代表取締役　東京　太郎　印
委任者電話番号	０３（０００）０００