様式第９号（第１５条関係）

委　　任　　状

東京都知事　殿

＜提出代行者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人名又は屋号 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| （担当者氏名） |  |
| 電話番号 | 　　　（　　　　　　　　）　 |

上記の者に対し、「東京都正規雇用等転換安定化支援助成金」の提出代行に関する手続きの権限を委任します。ただし、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。

　　　　年　　　　月　　　　日

＜委任者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主の所在地 |  |
| 事業主の名称 |  |
| 代表者役職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　 |
| 電話番号 | 　　　（　　　　　　　　）　 |