第３号様式の１（第９条関係）

捨印

（実印）

　　年　　月　　日

公益財団法人東京観光財団　理事長 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所（法人の場合、本店所在地） | |
|  |  |
| 氏名（法人の場合は商号または名称及び代表者） | |
|  |  |
| 施設所在地 | |
|  |  |
| 施設名称 | |
|  |  |

登録印

（実印）

委　任　状

　私は、下記の２の者を代理人と定め、下記1に規定する権限を委任致します。

１　権　限　　宿泊施設非接触型サービス等導入支援補助金交付要綱第９条に係る

事務に関する一切の権限

２　代理人　　住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　代理人が使用する印鑑　　　　　　　　　　印