別記様式第１号－２

委　任　状

令和　　年　　月　　日

新潟県知事　　　　　　　　　様

委　任　者（補助金交付申請者）

住所

団体名

職・氏名

　私は次の者を代理人と定め、新潟県スポーツ合宿促進事業補助金の受領に関する権限を委任します。

代　理　人（補助金振込先の口座名義人）

住所

(団体名)

(職)氏名

|  |
| --- |
| （委任者における）本書の発行責任者及び担当者発行責任者　役職・氏名　　△△　○○　○○（連絡先℡　□□□―□□□―□□□□）担当者　所属・氏名　　△△　○○　○○（連絡先℡　□□□―□□□―□□□□）※委任者・発行責任者・担当者は同一人物でも結構ですが、全ての項目を省略せず記入してください。 |

【注意事項】

本様式は、補助金交付申請書（別記様式第１号）の申請者（団体名、代表者職・氏名）と補助金振込口座の口座名義が異なる場合に提出してください。

代理人の「氏名」と別記様式第１号又は相手方登録申込書の口座名義を一致させてください。口座名義が個人の氏名のみの場合は、代理人欄の「団体名」及び「職」の記載は不要です。