様式第２号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**委 任 状**

（金融機関名）　御中

 （委任者）所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 企業等名称

代 表 者 名

 　　　　　　　　　　　　　　　 ※個人事業主の方は、「企業等名称」欄は記載不要です。

当社（私）は、貴金融機関を代理人と定め、佐賀県新型コロナ対策資金利子補給金交付要綱に基づく利子補給金の交付申請及び請求並びに受領に関する一切の行為の権限を委任します。

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県新型コロナ対策資金利子補給金の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |