

# 委任状

令和 年 月 日

私に係る小田原市勤労者サービスセンター給付金・助成金の申請・請求及び受領に関する一切の権限を事業主に委任します。

No.	会員コード (下3桁のみ)	住 所	(フリガナ) 氏 名	印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				