

(様式)

年 月 日

東京都知事 殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名

印

委任状

(交付申請)

私は、下記の者を代理人とし、不妊治療・不育症治療に係る職場環境整備奨励金に係る書類の作成支援及び提出を委任します。下記代理人が行う本奨励金の申請代行は、社会保険労務士法や行政書士法などの法令に基づいていることを確認しています。

私は、提出した書類の内容は全て確認していること及び提出した書類に関する東京都からの問合せについて、申請者として誠実に対応し、虚偽なく回答することを誓約します。

<代理人>

代理人事務所所在地	
代理人事務所名	
代理人氏名 ※申請代行者を記載	
代理人電話番号	()