

(様式)

【働く女性のライフ・キャリアプラン応援事業制度整備助成金】

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 ・ 実績報告 )

下記の者を代理人とし、働く女性のライフ・キャリアプラン応援事業制度整備助成金に関する書類提出権限を委任します。ただし、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<br>※書類提出者を記載 |  |
| 代 理 人 電 話 番 号          |  |

※交付申請時の書類提出を代理人に依頼する場合は（ ）内の「交付申請」に○、実績報告時の書類提出を代理人に依頼する場合には（ ）内の「実績報告」に○をし、各提出書類とあわせてご提出ください。