

(様式)

捨  
印

【卵子凍結に係る職場環境整備奨励金】

交付申請書と同一の日付を  
記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

交付申請書と同じ表記にしてください。  
個人事業主の場合、個人の住所地と企業  
の所在地を併記してください。

企業等の所在地 **東京都新宿区西新宿二丁目8番1号**

企業等の名称 **株式会社東京産業**

代表者職・氏名 **代表取締役 東京花子**

印

委 任 状  
( **交付申請** ・ 実績報告 )

提出した印鑑登録証明書と同一  
の印を押印してください。

下記の者を代理人とし、卵子凍結に係る職場環境整備奨励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	<b>東京都千代田区九段下〇-〇-〇</b>
代理人事務所名	<b>社会保険労務士法人〇〇</b>
代理人氏名 ※書類提出者を記載	<b>千代田 一郎</b>
代理人電話番号	<b>03(0000)0000</b>

※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」に〇、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」に〇をし、各提出書類とあわせてご  
提出ください。