委　任　状

　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　 （中小企業等グループの構成事業者２）

郵便番号・住所

名称・代表者役職氏名

（中小企業等グループの構成事業者３）

郵便番号・住所

名称・代表者役職氏名

私達は、宮城県中小企業等共同化チャレンジ事業に関する手続き及び経費管理の一切を、次のグループ代表者に委任します。

（代表者）

住 所

氏名又は名称

及び代表者名

私は、宮城県中小企業等共同化チャレンジ事業に関する手続き及び経費管理の一切を、上記の中小企業等グループの構成事業者より受託しました。