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、宮城県中小企業等デジタル化支援事業（共同化枠）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、宮城県中小企業等デジタル化支援事業（共同化枠）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。