

委 任 状

令和 年 月 日

依 頼 人（頼む人）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

下記代理人に

福智町ブロック塀等撤去費補助金交付申請手続きの一切の権限を委任します。

代 理 人（頼まれた人）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

※代理人の本人確認のため、窓口で免許証等の提示をお願いします。