大崎上島町空き家活用助成金交付申請用

委　　任　　状

私は、次の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

受任者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担 当 者

電話番号

記

大崎上島町空き家活用助成金交付の申請から実績報告及び完了検査までの事務に関する権限に関すること。

ただし、補助金の請求及び受領は除く。

年　　月　　日

委任者　住　　所

（申請者）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

注意：提出書類は自署してください。また、印鑑は申請に使用する印鑑を捺印してください。