

委 任 状

年 月 日

白 糠 町 長 様

申請者 住 所

フリ ガナ
氏 名

印

私は下記の者を代理人と定め、白糠町空家等除却費補助金に関する一切の権限を委任します。

代理人（受任者） 住 所

フリ ガナ
氏 名

印