委　　　任　　　状

　　　　年　　月　　日

内子町長　　　　　　　　様

私、　　　　　　　　　　　　　　　は、内子町老朽危険空き家等除却事業補助金の申請手続きに関する一切の権限を下記の者に委任します。

【委任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ㊞　 |

【受任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ㊞　 |