

様式第 5 号（第 7 条関係）

年 月 日

内子町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

内子町老朽危険空き家等除却事業補助金
代理受領予定届出書

私は、内子町老朽危険空き家等除却事業の実施に当たり、補助金の受領を下記の事業者
に委任する予定です。

記

住 所	
事業者名	
代表者名	