様式第５号（第７条関係）

年　　月　　日

内子町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請者　　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 |  |