委　任　状

 　　年 　　月 　　日

　花 巻 市 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 【委任者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　私は、下記の者を代理人と定め、花巻市空家等解体活用補助金

認定申請・交付申請・請求に係る手続き等を委任します。

　　　 　 【代理人】

　　　　　　住　所

　　　　　　氏　名・会社名

　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 携帯・勤務先 ）