

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、河北町空き家等除却事業費補助金の手続に関する一切の権限を委任します。

記

- 1 補助対象空き家等の所在地（地番）
- 2 代理人の住所
- 3 代理人の氏名
- 4 代理人の電話番号

年 月 日

委任者住所
氏名

印