年　　　月　　　日

　三川町長　　　　　　　殿

申請者 住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　(署名)

電 話

三川町危険ブロック塀等撤去支援事業費補助金交付申請手続きに係わる委任状

 代理人 住 所

代理人 氏 名 　　　　　　　 (署名)

 連絡先電話番号：固定　　　　　　　　　　　携帯

※施工業者の方は、以下も記入してください。

施工業者住所

施工業者名

 施工業者連絡先電話番号

私は上記の者を代理人と定め、下記のことについて委任します。

記

１　三川町危険ブロック塀等撤去支援事業に係る補助金交付申請業務全般について