**委　任　状**

私にかかわる茅野市空き家対策促進事業補助金の申請等の手続きを下記の代理人に委任します。

令和　　　年　　　月　　　日

代理人

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者との続柄

委任者

住 所

氏 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

（委任者の印鑑証明書を添付してください。）

　　　　　　　　　　　　　が代理人となることに同意します。

住 　　　所

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者との続柄

住 　　　所

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者との続柄

住 　　　所

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者との続柄

茅 　野 　市 　長 　宛