様式第５号（第１１条関係）

年　　　月　　　日

　双葉町長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者 | 郵便番号 | 〒 |
|  | 住　　所 |  |
|  | 氏　　名 |  |  |
|  | 電話番号 |  |

委　任　状

　双葉町帰還促進住宅支援事業補助金交付要綱第１１条第２項の規定により、下記の者を代理人と定め、双葉町帰還促進住宅支援事業補助金に係る交付申請、請求等の手続について、権限を委任いたします。

記

＜代理人＞

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所（所在地） |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |  |