

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	