

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

長万部町長 様

受託者 住所  
氏名 印

委 任 状

私は、上記の者を代理人と定め、下記建物の除却に関する一切の権限及びその他必要となる事項について委任いたします。

記

補助事業の概要

補助対象空家等の所有者等	氏名
補助対象空家等の所在地	住所 長万部町字
構造及び床面積等	造 階 建て
	延べ床面積 m <sup>2</sup>

年 月 日

委任者 住所  
氏名 印

※添付書類 委任者の印鑑証明書