

様式第5号（第9条関係）

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、山形市老朽危険空き家除却補助事業による補助金交付の手續に関する一切の権限を委任します。

記

建築物の所在地 山形市

代理人の住所

代理人の氏名

代理人の連絡先 電話番号

年 月 日

委任者 住所

氏名

印