嘉手納町長 展

年 月 日

委任者	(自筆署名)	
住 所		
名 前		
連絡先		
※法人	の場合は、代表者の意思確認のため要代表印	
私は次の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。		
記		
1年度 嘉手納町建物除却補助金交付申請		
2. 除却に関すること		
3. 補助金の請求及び受領に関すること		
代理人(申請者)		
名 称		
住所		
氏 名		
連絡先		
Λ <u>-</u> /1Η/Ο		