

年 月 日

十和田市長 様

申請者 住所
氏名

印

委 任 状

私は、

(代理人の勤務先名)

(代理人の勤務先住所)

(代理人の氏名)

(代理人の電話番号)

印

を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

委任事項

空き家バンクの各種申請、取下げ、変更及び抹消手続きに関する一切の権限