令和　　年　　月　　日

十和田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| （代理人の電話番号） |  |

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

令和６年度十和田市移住・定住引越し支援事業補助金の申請に関する一切の手続き