

令和 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)

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