委　　任　　状

年　　月　　日

加　須　市　長　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

　次の者を代理人と定め、加須市浄化槽設置整備事業補助金の申請事務に関する一切の権限(市税の完納証明を含む)を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |

注意事項

１　委任者の住所、氏名及び電話番号は必ず申請者本人が記入してください。

２　代理人の担当者は、当該補助金の申請事務に関するすべての責任をもって対応してください。