委　　任　　状

年　　　月　　　日

　大 府 市 長

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　(※)

電話番号

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

　私は、以下の建築物について下記の者を代理人と定め、大府市老朽空家除却費補助金交付要綱の規定による手続きに係る権限を委任します。

　建築物の所在地

　記

　１　住所　　　：

　２　事務所名　：

　３　氏名　　　：

　４　連絡先　　：