様式第13号（第17条関係）

　　　　年　　月　　日

大町町長　　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

代理受領予定届出書

　大町町危険な空家除却事業費補助金の受領について、下記の者に委任することを予定しているので、大町町危険な空家除却事業費補助金交付要綱第17条第２項の規定に基づき、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 代理受領者名（除却業者名） | 住所：会社名：代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号： |