様式第14号（第17条関係）

　　　　年　　月　　日

大町町長　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

代理受領委任状

　補助金の請求及び受領を、下記の除却業者に委任します。

記

除却業者

１　住所

２　会社名

３　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

４　電話番号