

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

三戸町長 様

委任者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

三戸町収入保険加入推進事業費補助金交付手続等に係る委任状

私は、次の者を代理人と定め、三戸町収入保険加入推進事業補助金に係る申請、請求、報告及び受領に関する一切の権限を委任する。

記

代理人

所 在 地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_