

# 委任状

住所

私は 氏名

を代理人と定め

(法人名と担当者名)

電話番号

下記の権限を委任します。

記

高知市老朽住宅等除却事業の届出に関する一切の権限

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。