（参考様式）

委　　任　　状

 　　　　 　 令和　　年　　月　　日

１．委任者

郵便番号

住　　　所

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

氏 名　　 　　　　　 　　印

電話番号

　下記の者を代理人として、下記における調査対象住宅の滋賀県空き家対策総合支援事業費補助金交付申請［既存住宅状況調査（インスペクション）に対する補助金］に関する一切の権限を委任します。

２．調査対象住宅の所在地（住居表示および地名地番）

（住居表示）

（地名地番）

３．代理人（受任者）

住　　　所

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

氏　　　名　　 　　　　　 　　　印

電話番号

ＦＡＸまたはメールアドレス