年　　月　　日

代理受領に係る委任状

金　　山　　町　　長 様

委任者

住所　〒

氏名（自署又は記名・押印）

電話 （ ） －

　　　　年　　月　　日付け健福第　　　　　　号で決定を受けた金山町高齢者等エアコン設置助成事業助成金決定に係る請求及び助成金の受領について、金山町高齢者等エアコン設置助成事業実施要綱第１０条の規定により、次の事業者に委任します。

受任者

住所 〒　　　―

氏名（自署又は記名・押印）