委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

羽咋市長　様

　　　　　　　　　　　　　住　所

委任者　　氏　名

（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

私は、下記の者を代理人と定め、委任事項に記載する一切の権限を委任します。また受任者とのトラブルについては双方で解決します。

住　所

受任者　　氏　名

（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

**委　任　事　項**

１　羽咋市被災宅地等復旧支援事業の実施に関する認定申請書の提出に関する件

２　羽咋市被災宅地等復旧支援事業の実施に関する認定通知書の受領に関する件

３　契約の締結に関する件

４　羽咋市被災宅地等復旧支援事業の実施に関する変更（廃止）承認申請書の提出に関する件

５　羽咋市被災宅地等復旧支援事業の実施に関する変更（廃止）通知書の受領に関する件

６　羽咋市被災宅地等復旧支援事業の実施に関する補助金交付申請書の提出に関する件

７　羽咋市被災宅地等復旧支援事業の実施に関する補助金の交付決定及び額の確定通知書の受領

に関する件

委 任 期 間　　令和　　　年　　　月　　　日 ～ 令和　　　年　　　月　　　日

委任事項を限定するときは、委任しない事項を横線にて抹消し、訂正印（委任者）を押してください。