委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　一般財団法人　島根県建築住宅センター　理事長　様

申込者　　　　住　　所　　〒

氏　　名

　 私は、 　住　　所 　〒

　　　　　　　　名 　 称

　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　FAX番号

　を代理人と定め、下記の住宅に係るしまね長寿・子育て安心住宅リフォーム助成

事業補助金の手続き等に関する一切の権限を委任します。

記

　１.　住宅の場所

２. 構造：　　造　　　　階数：　　階　　　　延床面積： ㎡

注）1日付は、委任をされた日付を記載してください。

　　　　2連名で申込む場合は、申込者全員の委任状を提出してください。

　　　　3延床面積は、今回の工事で増築を行う場合は、その面積を加えてください。