様式第２号（第６条関係）

委　　任　　状

私は、私が所有する次の建築物に係る岩国市老朽危険空き家除却促進事業費補助金について、その交付に係る一切の手続を次の者に委任します。

　建築物の所在地　　岩国市

　敷地の地名地番　　岩国市

　受任者の住所

　受任者の氏名

　受任者の連絡先　　自宅・勤務先・携帯　電話番号

　　　　　　　（該当するものを○で囲む。）

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　委任者　住所

　　 　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞