

大野城市長 様

申請者

フリガナ
 氏名 (生年月日 年 月 日) ⑩
 住所
 電話 () -

補助金交付手続等代行届

私は、下記の者を事務代行者と定め、大野城市老朽危険空き家等除却促進事業の補助金交付手続に関する一切の権限を下記の者に委任します。

なお、私は、大野城市暴力団排除条例の趣旨に基づき、市が必要に応じて氏名、生年月日等を春日警察署に照会することに同意します。

記

事務代行者 ※法人の場合は、法人及び代表者について記載してください。	住所 (法人の所在地)		
	フリガナ 氏名 (法人の代表者名)	性 別	男 ・ 女
	(法人名)		
	生年月日 年 月 日		
	電話 () -		
建築物所在地	大野城市		
建築物所有者			
申請者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※ 押印は、印鑑登録を受けた印鑑によるものとし、印鑑証明書を添付すること。