

年　月　日

(宛先) 桐生市長

(建物所有者) 住 所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

### 同 意 書

このたび、桐生市宅配ボックス設置補助において、補助対象となる宅配ボックスを設置した建築物は、私の所有に係るものであるため、以下の申請者に対し、善良な管理業務を果たすことを条件に、宅配ボックスの設置について同意します。

記

設置場所の住所 (申請者(設置者)の住所)	桐生市
申請者(設置者)の氏名	

(宛先) 桐生市長

## 委 任 状

申請手続を本人又は同一世帯以外の方に委任する場合に、ご記入ください。

代理 人

住 所

代理 人 ふりがな

氏 名

電話番号

法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び担当者の氏名  
を記入すること。

私は、上記の者を代理人として、補助金の申請に係る手続について、委任します。

申 請 者

氏 名