

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

氏 名

電話番号

ふりがな

〔法人その他の団体にあつては、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