（別紙１）

**委 任 状**

【代理者】

【資 格】　　 （　　　）建築士（　　　　　　）登録第　　　　 　号

【氏 名】

【建築士事務所名】（　　）建築士事務所（ 　）知事登録第　 　　　号

 【郵便番号】

 【郵便番号】

 【所 在 地】

 【電話番号】

 上記の者を代理人と定め、安城市アスベスト対策費補助金に係る申請手続き一切の権限を委任します。

年　月　日

【委任者】

 【氏 名】 　 (※)

 【郵便番号】

 【住 所】

 【電話番号】

（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。