別記様式第６号（第１１条関係）

深川市福祉除雪助成金代理受領申出書

年　　月　　日

深川市長　　　　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　除雪業者等　名　　称

 代表者名　　　　　　　　　　　㊞

　当社（私）は、深川市福祉除雪助成金の交付について、交付決定者からの委任に基づく代理受領の方法により助成金の支払い受けたく申し出ます。