別記様式第７号（第１１条関係）

深川市福祉除雪助成金代理受領委任状

　　年　　月　　日

　深川市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　委任者（助成金交付決定者）　氏　名 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　深川市福祉除雪助成事業実施要綱第１１条の規定により、深川市福祉除雪助成金の受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　受任者（除雪業者等）　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 ㊞