（様式９）

委　　　任　　　状

　年　　月　　日

（宛先）　札　幌　市　長

委任者

電話番号

住　　所

氏　　名

下記の者を代理人（受任者）と定め、札幌市高齢者世帯自動消火装置設置費助成要綱に基づく、交付決定番号　　　　　に係る助成金　　　　　　　円の交付請求及び受領の権限を委任します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者　(販売店) | 販売店住所 |  |
| 販売店名 | (登録番号　　　　　　　　　) |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |