

(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	