

年 月 日

(宛先)加賀市長

団 体 名

代 表 者 氏 名

(代表者の署名又は記名押印)

住 所 (所 在 地)

電 話 番 号

代理受領に係る委任状

令和 6 年能登半島地震復興支援補助金の交付の請求及び受領について、加賀市令和 6 年能登半島地震復興支援補助金交付要綱第 14 条の規定により、下記の者に委任します。

記

補助事業	<input type="checkbox"/> 地域コミュニティ施設等再建支援事業 <input type="checkbox"/> 共同墓地復旧支援事業	
	補助対象施設等の所在地	
	補助金交付申請額	円

上記の補助事業に関する補助金の交付の請求及び受領について、委任を受けることを承諾します。

受任者	所在地 (個人の場合は住所)	
	事業所名称	
	代表者氏名	印
	連絡先	