

様式第1号別紙4（第5条関係）

委 任 状

年 月 日

坂町長 様

（委任者） 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

私は、下記の者を代理人[※]と定め、坂町移住支援金支給要綱に規定する移住支援金の支給申請に関する一切の権限を委任します。

（代理人） 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

委任者との関係

※ 代理人は申請者と世帯を同一にする者に限ります。