

年 月 日

代理受領受任危険ブロック塀等除却工事施工者

所在地

会社名

代表者氏名

印

電話番号

代理受領の委任に係る同意書

私は、大崎市危険ブロック塀等除却事業補助金交付要綱第11条の2の規定により、大崎市危険ブロック塀等除却事業補助金を代理受領することに同意します。

1 住宅の所在地 _____

2 代理受領を受任する補助金請求額 金 _____ 円