

委 任 状

令和 7 年〇月〇日

薩 摩 川 内 市 長 殿

年度薩摩川内市危険廃屋等解体撤去促進事業補助金の受領に係る権限を下記の者に委任します。

委 任 者 住 所 薩摩川内市
(申 請 者)

氏 名



押印必要

受 任 者 住 所
(施工業者) 名 称
(口座名義人) 代表者氏名

金融機関名	〇〇銀行	本 支 店 名	△△支店
種 別	普 通 ・ 当 座	口 座 番 号	〇△〇△〇△
口座名義人	株式会社薩摩川内建設 代表取締役 薩摩次郎		



解体業者の口座を記入してください。