令和　　年　　月　　日

　六戸町長　吉　田　　豊　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

委　　任　　状

　　私は、

　　　（代理人の勤務先名）

　　　（代理人の勤務先住所）

　　　（代理人の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　（代理人の電話番号）

　　を代理人を定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

　　委任事項

　　　空き家バンクの各種申請、取下げ、変更及び抹消手続きに関する一切の権限