

代理受領予定届出書

年 月 日

八幡浜市長 様

申請者 郵便番号
住 所
(フリガナ)
氏 名 ㊟
電話番号

私は、外出支援（手すり設置）事業の実施にあたり、八幡浜市外出支援（手すり設置）事業補助金の受領を下記の事業者に委任する予定です。

記

住 所	
事業者名	
代表者名	