様式第2号（第5条関係）

委　任　状

　　年　　月　　日

阿波市長　　　　　　様

申込者住所

　　　　　　　　　氏名（自署）

電話番号　　　　　（　　　）

阿波市定住促進宅地分譲申込みに係る権限を下記の者に委任します。

記

（受任者）

住　所

氏　名

申込者との関係

連絡先