委 任 状

（代理人）

住　所

氏　名

※1

私は、上記の者を代理人と定め、移住支援事業及びマッチング支援事業実施要領知多市移住支援交付金交付要綱第４条に規定する知多市移住支援交付金の交付申請に関する一切の権限を委任します。

　 年　　月　　日

（委任者）

住所

※2

氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

※1代理人は申請者と世帯を同一にする者に限ります。

2インク浸透印以外の印鑑を押印してください。