別紙３（様式第１号関係）

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

 (ﾌﾘｶﾞﾅ)

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 |  |