（様式１別紙４）

委 任 状

（代理人）

住所

氏名

※1

私は、上記の者を代理人と定め、東浦町移住支援事業費補助金交付要綱並びに愛知県移住支援事業及びマッチング支援事業実施要領第５の１（２）①に規定する愛知県移住支援金（東浦町移住分）の支給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

氏名

※1代理人は申請者と世帯を同一にする者に限ります。