

記入しない

令和 年 月 日

申請者と同一の名義・住所

※必ず申請者本人が記入  
してください。

住 所 御殿場市萩原483

氏 名 太陽 ひかる

電話番号 0550(83)1603

※自署のみ受付可

### 代 理 人 選 任 届

私は、次の者を「御殿場市家庭用地域脱炭素移行促進設備等導入支援事業補助金」に関する事務手続の代理人に選任しましたので届け出ます。

### 記

◎代理人 所在地 ○○県○○市○○町1番地2

会社名 (株)○○○○○

担当課 総務課

担当者氏名 鈴木 一郎

連絡先(電話番号) 0550-△□-3776

090-△×□-3776

- ・氏名はフルネームで記入してください。
- ・連絡先は必ず担当者の方と連絡のとれる電話番号を記入してください。

※記入箇所を丸印等でマークする場合は、鉛筆書きをお願いします。  
(提出する際には、マークした部分は消してください。)