

令和 年 月 日

住 所
氏 名
電話番号
※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
会 社 名
担 当 課
担当者氏名
連絡先（電話番号）