

代理権授与通知書

小野市長様（税務課）

年 月 日

申請者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	印
	生年 明治・大正 月日 昭和・平成	・

とりにこられる方の	所 属 小野市 水道部 管理グループ
	氏 名

このたび、下記の証明書について合併処理浄化槽補助金の交付申請として必要ですので、上記の者が交付申請、受領することを承認します。

記

納税証明書