　木更津市空き店舗情報登録申請委任状

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者  （委任者） | 住所 |  |
| 法人名又は個人名 | 印 |
| 電話番号 |  |

私は、木更津市空き店舗情報登録制度要綱に係る以下の権限について、下記の者を代理人とし、権限を委任します。

１．申請・申出に関すること

２．賃借・買取希望者との連絡に関すること

※該当する番号に丸を付けてください。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 勤務先事業所 |  |
| 電話番号 |  |

※勤務先事業所については、代理人が宅地建物取引業法（昭和２７年法律第１７６号）に規定する宅地建物取引業者である場合に記載してください。

以上