別記様式

委任状兼同意書

年　　月　　日

　諫早市長　　　　　　様

　　　　　　　　　委任者　住　所(所在地)

氏　名(名　称)

電話番号

　私は、諫早市農業経営収入保険加入促進事業補助金交付要領４(1)の規定により、下記の者を代理人と定め、諫早市農業経営収入保険加入促進事業補助金に係る交付申請、請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

　また、同要領３(1)に規定する補助対象者の要件について、諫早市が所有する税務情報により確認することに同意します。

記

代理人　所在地　諫早市幸町６６―１０

名　称　長崎県農業共済組合　県央支所長