代　理　人　選　任　届

令和　　年　　月　　日

白浜町長　様

（申出者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、地域計画変更申出について、下記の者を代理人に選任し、一切の手続きを委任しましたのでお届けいたします。

（代理人）住　所

氏　名

連絡先