

別記様式第1号の1（第7条関係）

池田町相続登記支援事業共有予定者及び申請権限委任状

年 月 日

池田町長 様

（受任者）

申請者 住 所
氏 名
電話番号

私は、上記の者と家屋等について共有予定していることから、池田町相続登記支援事業補助金の申請に伴い、この者を申請者に定め、補助金申請に関する権限を委任します。なお、補助金交付決定のため、池田町が保有する私に関する個人情報（住民情報、税及び債務、使用料等の納入状況、固定資産税課税台帳等）を調査・確認することを承諾します。

（委任者） 共有者	住 所	〒
	氏名（自署）	⑩
	共有持分	家屋（ 分の ） 土地（ 分の ）
	生年月日	
	電話番号	
	申請者との関係	父 母 兄 弟 姉 妹 孫 その他（ ）
	相続の種類	<input type="checkbox"/> 法定相続 <input type="checkbox"/> 遺贈

（委任者） 共有者	住 所	〒
	氏名（自署）	⑩
	共有持分	家屋（ 分の ） 土地（ 分の ）
	生年月日	
	電話番号	
	申請者との関係	父 母 兄 弟 姉 妹 孫 その他（ ）
	相続の種類	<input type="checkbox"/> 法定相続 <input type="checkbox"/> 遺贈

（委任者） 共有者	住 所	〒
	氏名（自署）	⑩
	共有持分	家屋（ 分の ） 土地（ 分の ）
	生年月日	
	電話番号	
	申請者との関係	父 母 兄 弟 姉 妹 孫 その他（ ）
	相続の種類	<input type="checkbox"/> 法定相続 <input type="checkbox"/> 遺贈

注）記載欄が足りなく、共有者が4名以上の場合は、当用紙をコピーして記載ください。遠方にて連名に時間を要する場合は、各々の共有者が記載して提出しても構いません。全ての共有者分の委任状を提出して下さい。