年　　月　　日

箱根町長　　様

「代理人」

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

連絡先

代理人承諾書

への温泉受給に関し、日常管理等について受給装置所有者の代理人として、その任にあたることを承諾いたします。

以　　上