

委任状

委任日：令和 年 月 日

【委任者】

団体名

氏 名

私は、下記の者を代理人と定め、地域猫不妊・去勢手術費補助金受領に関する権限を委任します。

記

【代理人】

住 所

氏 名

電話番号