

# 委任状

令和 年 月 日

富士川町長 様

◎ 委任者 (依頼する人)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

私は、次の者を代理人と定め、私の富士川町猫の不妊・去勢手術費補助金の交付申請に関する一切の行為を委任します。

◎ 代理人 (依頼された人)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

この委任状は、必ず委任者 (依頼する人)が、全ての欄をご自分で記入してください。